



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALAO

CNPJ: 03.532.661/0001-56

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

04 - FMS - CATALAO

0401 - FMS

Credor

Table with 5 columns: Razão Social / Fornecedor, CPF / CNPJ, Banco, Agência, Conta Bancária. Row 1: C.A HOSPITALAR LTDA, 26.457.348/0001-04, 001, 4148-3, 24269-1. Row 2: Endereço, Cidade, Telefone. Row 3: APARECIDA DE

Empenho

Table with 4 columns: Tipo - Orç /, Ficha, Nº PRE Empenho, Empenho Sequencial. Row 1: 20260148, 3742, 3. Row 2: Data, Aut. de Compras, Tipo Modalidade Licitatória, Nº Licitação, Processo. Row 3: Local de Entrega, Aplicação, Documento. Row 4: Saldo Anterior, Valor, Saldo Atual. Row 5: 1.880.820,00, 20.413,80, 1.860.406,20

Dotação

Table with 2 columns: Natureza de Despesa, Classificação Funcional. Row 1: 339030 - MATERIAL DE CONSUMO, 10.301.4313-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null. Row 2: 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO. Row 3: Vinculo, Crédito. Row 4: 107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-, ORÇAMENTÁRIO. Row 5: Valores, Valor do Empenho 20.413,80

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DOS ESTOQUES DO CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF, BEM COMO PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS, PERTENCENTES A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 037/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2025 VIGÊNCIA 06/06/2025 A 06/06/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Table with 6 columns: Item, Cd., Descrição do Produto, Qtde., Vl. Unit, Vl. Total. Row 1: 95, 66164, CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, 1500,00, 3,28000, 4.920,00. Row 2: 226, 66276, IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) 300 MCG SOLUÇÃO, 70,00, 221,34000, 15.493,80. Total: 20.413,80

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (VINTE MIL E QUATROCENTOS E TREZE REAIS E OITENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

Table with 3 columns for signatures. Column 1: ORDENADOR DA DESPESA, Santa Cecília Leonides, Secretário Municipal de Saúde, Catalão - Goiás. Column 2: SECRETÁRIO. Column 3: MISSIELE PIRES RIBEIRO, Usuário do