



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

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
T.D. & V. COMERCIO DE PRODUTOS	10.696.932/0001-74			
Endereço	Cidade	Telefone		
	OSORIO			

Empenho

Empenho		Ficha		Nº PRE Empenho		Empenho Sequencial			
Tipo - Orç /		20250989		1030		12			
Data		Aut. de Compras		Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação		Processo	
31/01/2025		226333				20		2025001553	
Local de Entrega				Aplicação			Documento		
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO									
				Saldo Anterior		Valor		Saldo Atual	
				63.400,00		63.400,00		0,00	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
10 - MATERIAL ODONTOLOGICO	
Vínculo	Crédito
207 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	63.400,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA O ATENDIMENTO PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DO ALMOXARIFADO FARMACÊUTICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO - GO. ATA REGISTRO DE PREÇOS Nº 019/2024 PREGÃO ELETRONICO Nº 020/2024 VIGENCIA 11/10/2024 A 11/10/2025, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	41003	ANESTÉSICO INJETÁVEL LOCAL CAIXA COM 50 TUBETES	5000,00	3,64000	18.200,00
14	41001	ANESTÉSICO ALPHACAINE 2% 1:100.000 - EMBALAGEM	10000,00	2,49000	24.900,00
16	77617	ANESTÉSICO MEPIVACAÍNE 2% SEM PARABENO	2500,00	3,33000	8.325,00
17	41004	ANESTÉSICO MEPIVACAÍNE 3% MEPIVACAÍNA SEM VASO	1500,00	3,33000	4.995,00
24	77618	ANESTÉSICO PRILOCAÍNA PRILONEST 3%	2000,00	3,49000	6.980,00
					63.400,00

Líquido por Extenso

***** (SESSENTA E TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA
Leandro P. Santa Cecília
Secretário Municipal de Saúde
Catalão - Goiás

SECRETÁRIO

MISSIELE PIRES RIBEIRO
Usuário do