

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
PROMEFARMA MEDICAM E PROD HOSPITARES	81.706.251/0001-98	001	3007-4	101260-6
Endereço	Cidade	Telefone		
	CURITIBA			

Empenho

Empenho	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
Tipo - Orç /	20260149	5692	8	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
23/04/2026	233169			2026016596
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	269.291,02	1.755,24	267.535,78	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0	10.301.4313-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vinculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	1.755,24

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

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
281	35570	METRONIDAZOL 5 MG/ML (0,5%) USO EV BOLSA DE 100	400,00	4,38810	1.755,24
					1.755,24

Líquido por Extenso

*****(UM MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	 NILMA FALEIROS Usuário do
----------------------	------------	----------------------------------