



**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	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor	13.169.056/0001-16	001	7006-8	5889-0
DOCTORMED EQUIPAMENTOS E PROD		Cidade	Telefone	
Endereço		VALPARAISO DE GOIAS		

Empenho	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
Tipo - Orç /	20260167	3573	17	
Data	Aut. de Compras	Nº Licitação		Processo
11/03/2026	232529	17		2026009942
Local de Entrega	Tipo Modalidade Licitatória		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO	Aplicação			
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	446.682,67	20.640,00	426.042,67	

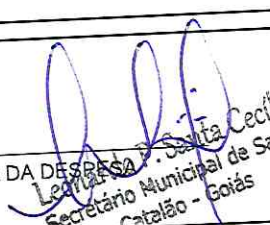
Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa		10.302.4313-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB-null	
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	Sub Elemento de	Cod. Obra :	0
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO			
Vínculo	Crédito		
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO		
Valores	Valor do Empenho		
	20.640,00		


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
	159	66216	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4	1600,00	12,90000	20.640,00
						20.640,00

Líquido por Extenso  
 \*\*\*\*\*(VINTE MIL E SEISCENTOS E QUARENTA REAIS)\*\*\*\*\*

Assinaturas

  
 ORDENADOR DA DESPESA  
 Leandra P. de Souza Cecília  
 Secretário Municipal de Saúde  
 Catalão - Goiás

  
 SECRETÁRIO  
 MISSIELE PIRES RIBEIRO  
 Usuário do