



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

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
LPN SERVICOS GRAFICOS LTDA	23.340.465/0001-97	748	3953-0	71052-0
Endereço	Cidade	Telefone		
	CATALAO			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20261083	1996	3
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
10/02/2026	231850			89
Local de Entrega		Aplicação		Processo
FMS - SERVIÇOS - . . . -				2026003175
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		5.597,72	5.597,72	0,00

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339039 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA	10.305.4313-3098-ASSITÊNCIA DE COMBATE AO COVID-19-null
Sub Elemento de	Cod. Obra :
63 - SERVIÇOS GRAFICOS	0
Vínculo	Crédito
207 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	5.597,72

Histórico

EMPENHO REFERENTE CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS GRÁFICOS DIVERSOS, DESTINADOS A ATENDER ÀS DEMANDAS ADMINISTRATIVAS E INSTITUCIONAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO/GO, VISANDO A DIVULGAÇÃO DE CAMPANHAS DE SAÚDE PÚBLICA, AÇÕES EDUCATIVAS E INFORMATIVAS, BEM COMO O SUPORTE ÀS ATIVIDADES DE ROTINA DAS UNIDADES DE SAÚDE VINCULADAS À SMS CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 001/2026 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 089/2025 VIGÊNCIA 05/01/2026 A 05/01/2027 EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	68445	ATESTADO MÉDICO, MEDINDO 100X1, 1X0, COR	337,00	2,20000	741,40
7	68460	BOLETIM DE REGISTRO DIARIO ANTIVETORIAL	100,00	1,80000	180,00
12	68476	CARTÃO CER II 19 X 13CM, 1X1 COR, PAPEL SUFITE	7800,00	0,07000	546,00
15	68486	CARTÃO DE VACINAÇÃO ADULTO 20,5X7,5CM, 1X1 COR,	10000,00	0,04000	400,00
17	68489	FICHA CLÍNICA COM ODONTOGRAMA NO VERSO	9948,00	0,09000	895,32
27	68503	RECEITUARIO HOSPITALAR SIMPLES 100 X1 , 1X0 COR.	1500,00	1,80000	2.700,00
29	68506	REQUISIÇÃO DE EXAME CITOPATOLOGICO 100X1 1X1	45,00	3,00000	135,00
					5.597,72

Líquido por Extenso

***** (CINCO MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	USUÁRIO DO
 P. Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás		 NILMA FALEIROS Usuário do