



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

Empenho

Ficha		Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
Tipo - Orç /		20250099	14525	42
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
07/11/2025	230411			17
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				2025039476
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		61.131,62	877,62	60.254,00

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	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
131 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	877,62

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	200,00	4,38810	877,62
					877,62

Líquido por Extenso

***** (OITOCENTOS E SETENTA E SETE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS) *****

Assinaturas

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