



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
OCTO FARMACO LTDA	29.404.097/0001-80			
Endereço	Cidade	Telefone		
	LEME			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20250990	10165	7
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
15/08/2025	229189			17
Local de Entrega		Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				2025025580
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		9.226,00	9.226,00	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	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
231 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho
	9.226,00

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.

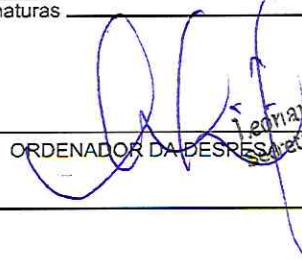
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
121	66184	CLORETO DE SÓDIO 0,9 % SOLUÇÃO NASAL 30 ML	600,00	0,86000	516,00
152	66210	DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	2000,00	1,08000	2.160,00
223	66272	IBUPROFENO 300 MG COMPRIMIDO	10000,00	0,06000	600,00
318	66360	PERMETRINA 10 MG/ML LOÇÃO 60 ML	2000,00	1,86000	3.720,00
353	66385	SINVASTATINA 20 MG COMPRIMIDO	10000,00	0,04900	490,00
379	79478	VENLAFAXINA 75MG COMPRIMIDO	6000,00	0,29000	1.740,00
					9.226,00

Líquido por Extenso

***** (NOVE MIL E DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS) *****

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA Leonardo P. Santa Lucia Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
--	------------	---