



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
SANTANA FARMA DISTRIBUIDORA DE	55.007.465/0001-66	001	3388-X	7863-8
Endereço	Cidade	Telefone		
	BRASILIA			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20250099	14529	44
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
07/11/2025	230414		17	2025039486
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		49.360,00	14.080,00	35.280,00

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
	14.080,00

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.

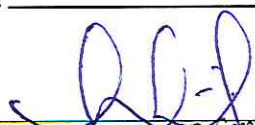
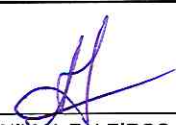
Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
86	77244	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	10000,00	0,12000	1.200,00
113	66629	CLOMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO	10000,00	0,95000	9.500,00
311	66353	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	10000,00	0,20000	2.000,00
312	77254	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMPRIMIDO	6000,00	0,23000	1.380,00
					14.080,00

Líquido por Extenso

*****QUATORZE MIL E OITENTA REAIS*****

Assinaturas

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