

**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
CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS	44.734.671/0022-86	341	0011-0	10069-0
Endereço	Cidade	Telefone		
	ITAPIRA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20261085	1239	2	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
29/01/2026	231747		17	2026002772
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	458.790,00	40.545,30	418.244,70	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4313-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vínculo	Crédito
207 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho 40.545,30

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
69	66141	BIPERIDENO. CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	20000,00	0,22900	4.580,00
83	58961	CARMELOSE SÓDICA 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA	200,00	7,60000	1.520,00
131	66192	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G	500,00	9,69000	4.845,00
154	66212	DOPAMINA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	400,00	2,79000	1.116,00
156	66213	EFEDRINA, SULFATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1	1200,00	5,49000	6.588,00
208	66255	HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	200,00	2,80000	560,00
209	66256	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	10000,00	0,08000	800,00
211	66258	HALOPERIDOL, SAL DECANOATO ,50MG/ML SOLUÇÃO	900,00	3,98000	3.582,00
215	66263	HIDRALAZINA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO	400,00	5,88000	2.352,00
243	66288	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,31300	9.390,00
290	66334	NALBUFINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO	200,00	8,80000	1.760,00
299	66344	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	100,00	34,52300	3.452,30
					40.545,30