

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
HENRIVIX COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E	41.500.407/0001-65	001	3648-X	47579-3
Endereço	Cidade	Telefone		
APARECIDA DE				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
	20250098	13482	84
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação
17/10/2025	230280		23
Local de Entrega	Aplicação		Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO			
		Saldo Anterior	Valor
		20.991,58	20.020,00
		Saldo Atual	
		971,58	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4030-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Sub Elemento de	Cod. Obra :
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	0
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	20.020,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DO ESTOQUE DO ALMOXARIFADO FARMACÊUTICO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO - GO. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 021/2024 PREGÃO ELETRÔNICO Nº 023/2024 VIGÊNCIA 19/12/2024 A 19/12/2025, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
15	66351	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL	2600,00	7,70000	20.020,00
					20.020,00

Líquido por Extenso

***** (VINTE MIL E VINTE REAIS) *****

Assinaturas

 ORDENADOR DE DESPESAS Santa Cecília Secretaria Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
--	------------	--