



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
CENTERMEDI COMÉRCIO DE PRODUTOS	03.652.030/0001-70	104	4311-0	900279-7
Endereço	Cidade	Telefone		
CONTAGEM				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20250098	4444	52	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
23/04/2025	227601		17	2025012912
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	359.340,37	4.875,00	354.465,37	

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	
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	4.875,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS, ITENS DA ATA Nº 16/2024, PREGÃO Nº 17/2024, COM VIGÊNCIA DE 28/08/2024 A 28/08/2025, ATENDENDO A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
45	66388	SULFADIAZINA DE PRATA 1 % PASTA 400 G	150,00	32,50000	4.875,00
					4.875,00

Líquido por Extenso

***** (QUATRO MIL E OITOCENTOS E SETENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA
Leonardo P. Santa Cecília
Secretaria Municipal de Saúde
Catalão - Goiás

SECRETÁRIO

MISSIELE PIRES RIBEIRO
Usuário do