

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
PREMIUM HOSPITALAR ME	27.325.768/0001-91	001	3483-5	54184-2
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIRA				

Empenho

Empenho	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
Tipo - Orç /	20260115	1609	20	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
04/02/2026	231988		32	2026003966
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	2.705.234,56	5.400,00	2.699.834,56	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.122.4313-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 5.400,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE INSTRUMENTO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 038/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 032/2025 VIGÊNCIA 17/06/2025 A 17/06/2026 EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
33	74681	TIRAS REAGENTES MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR COMP	6000,00	0,90000	5.400,00
					5.400,00

Líquido por Extenso

*****(CINCO MIL E QUATROCENTOS REAIS)*****

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA Leonardo P. Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 YASMIM BARBARA FERREIRA LIMA Usuário do
---	------------	--