

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
SANTE MÉDICA HOSPITALAR LTDA	16.699.864/0001-83	237	3756-7	234864-0
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20260115	7083	61	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
19/05/2026	233518			2026020137
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		246.378,17	1.248,00	245.130,17

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	10.122.4313-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 1.248,00

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
2	35050	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG - COMPRIMIDO	520,00	2,40000	1.248,00
					1.248,00

Líquido por Extenso

*****(UM MIL E DUZENTOS E QUARENTA E OITO REAIS)*****

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA Leonara Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
---	------------	--