

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
HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA	26.921.908/0001-21	001	3307-3	313073-8
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20260115	1582	7	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
04/02/2026	231940		32	2026003779
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	2.851.700,90	46.873,38	2.804.827,52	

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 46.873,38

Histórico

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

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
5	74682	CONJUNTO PARA INFUSÃO CONTINUA CATETER+	270,00	109,42000	29.543,40
7	75183	CONJUNTO P INFUSÃO DE INSULINA CONTINUA	40,00	109,42000	4.376,80
26	41845	PACOTE DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO PARA SISTEMA	10,00	318,38000	3.183,80
27	57481	PACOTE PEQUENO ADAPTADOR, TAMPA E CHAVE PARA	4,00	240,22000	960,88
28	74680	RESERVATÓRIO PARA INSULINA DO TIPO CARTUCHO	250,00	30,59000	7.647,50
34	74684	TIRAS REAGENTES MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR COMP	900,00	1,29000	1.161,00
					46.873,38

Líquido por Extenso

*****(QUARENTA E SEIS MIL E OITOCENTOS E SETENTA E TRÊS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS)*****

Assinaturas

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