



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
METHABIO FARMACEUTICA DO BRASIL LTDA	08.766.992/0001-74			
Endereço	Cidade	Telefone		
	BRASILIA			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20250088	2800	20
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
12/03/2025	226974			7
Local de Entrega	Aplicação		Processo	
CENTRO DE DIAGNOSTICO MUNICIPAL 2 - , , , -			2025007611	
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		6.862.784,83	18.585,00	6.844.199,83

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.301.4030-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
35 - MATERIAL LABORATORIAL	
Vinculo	Crédito
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO
Valores	
Valor do Empenho	
18.585,00	

Histórico

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL E INSUMOS PARA LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS, COM FORNECIMENTO DE EQUIPAMENTO EM SISTEMA DE COMODATO, INCLUINDO ASSISTÊNCIA TÉCNICA/MANUTENÇÕES PREVENTIVAS E CORRETIVAS. ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 012/2024, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 007/2024, COM VIGÊNCIA 17/07/2024 A 17/07/2025, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
26	56352	HORMONIO TSH - TESTE	600,00	2,95000	1.770,00
27	56353	HORMONIO T4 LIVRE - TESTE	600,00	3,55000	2.130,00
28	56356	HORMONIO FSH - TESTE	100,00	3,55000	355,00
29	56357	HORMONIO LH - TESTE	100,00	3,55000	355,00
32	72527	HORMONIO TESTOSTERONA TOTAL - TESTE	200,00	3,78000	756,00
33	56351	PSA TOTAL - TESTE	200,00	4,50000	900,00
34	56388	PSA LIVRE - TESTE	200,00	5,77000	1.154,00
35	72528	FERRITINA - TESTE	400,00	2,95000	1.180,00
36	56361	VITAMINA B12 - TESTE	300,00	6,14000	1.842,00
37	56360	VITAMINA D - TESTE	300,00	12,05000	3.615,00
38	72529	ACIDO FOLICO - TESTE	200,00	2,95000	590,00
39	56366	TOXOPLASMOSE IGG - TESTE	200,00	10,00000	2.000,00
40	56367	TOXOPLASMOSE IGM - TESTE	200,00	9,69000	1.938,00
					18.585,00

Líquido por Extenso

****(DEZOITO MIL E QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS)****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO


NILMA FALEIROS
Usuário do


Leonardo P. Santa Cecília
Secretário Municipal de Saúde
Catalão - Goiás