

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
BENENUTRI COMERCIAL LTDA	20.720.905/0002-24	001	3599-8	21906-1
Endereço	Cidade	Telefone		
QD 168, LOTE 09	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20260115	1585	9	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
04/02/2026	231910		32	2026003589
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	2.804.331,27	17.365,25	2.786.966,02	

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 17.365,25

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
30	71307	SEMAGLUTIDA 1,34 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	25,00	694,61000	17.365,25
					17.365,25

Líquido por Extenso

*****(DEZESSETE MIL E TREZENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E VINTE E CINCO CENTAVOS)*****

Assinaturas

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