

**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
SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	09.944.371/0003-68	001	3428-2	15265-X
Endereço	Cidade	Telefone		
JUNDAI				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20260115	1604	18	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
04/02/2026	231945		32	2026003802
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	2.764.636,66	20.330,40	2.744.306,26	

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
	20.330,40

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
3	16598	ARIPIRAZOL 10MG COMPRIMIDO	1000,00	0,39840	398,40
17	41895	INSULINA LISPRO - HUMALOG 100 UI/ML SOLUÇÃO	200,00	99,66000	19.932,00
					20.330,40

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (VINTE MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS E QUARENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

 _____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ SECRETÁRIO	 _____ YASMIM BARBARA FERREIRA LIMA Usuário do
-----------------------------------	---------------------	---

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