

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
DOM BOSCO HOSPITALAR EIRELI	35.020.039/0001-55	756	5004-0	1035861-7
Endereço	Cidade	Telefone		
VALPARAISO DE GOIAS				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20261081	1082	5	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
28/01/2026	231848			2026002311
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	278.057,00	199.493,20	78.563,80	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4313-2086-MANUTENÇÃO DA FARMÁCIA BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
231 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO ESTADO	ESPECIAL
Valores	Valor do Empenho 199.493,20

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA REPOSIÇÃO DOS ESTOQUES DO CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO-CAF, BEM COMO PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS, PERTENCENTES A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO, CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 037/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 017/2025 VIGÊNCIA 06/06/2025 A 06/06/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
14	66098	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5	1000,00	3,36000	3.360,00
15	66101	ÁCIDO VALPRÓICO (VALPROATO DE SÓDIO) 50 MG/ML	400,00	4,86000	1.944,00
23	66107	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	600,00	0,99000	594,00
24	66108	ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	10000,00	0,39700	3.970,00
28	77240	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDO	6000,00	0,21800	1.308,00
30	66111	AMBROXOL, CLORIDRATO 3 MG/ML XAROPE 100 ML	2000,00	2,28900	4.578,00
37	66117	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO	1000,00	2,81500	2.815,00
47	66124	ANLÓDIPINO, BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	35000,00	0,05000	1.750,00
55	66130	AZITROMICINA 40 MG/ML 600 MG PÓ PARA SUSPENSÃO	500,00	7,52000	3.760,00
60	66135	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA	4000,00	5,00000	20.000,00
61	35488	BENZILPENICILINA BENZATINA 6000.000UI FRASCO	3000,00	3,92000	11.760,00
71	66142	BROMOPRIDA 10 MG COMPRIMIDO	20000,00	0,13000	2.600,00
82	66154	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	100000,00	0,18000	18.000,00
100	69630	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	3000,00	1,14000	3.420,00
105	66174	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	30000,00	0,15000	4.500,00
115	66180	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	70000,00	0,04000	2.800,00
123	38967	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9%	30000,00	3,10000	93.000,00
245	79468	LEVOTIROXINA SÓDICA 12,5 MCG COMPRIMIDO	15000,00	0,09000	1.350,00
247	79469	LEVOTIROXINA SÓDICA 37,5 MCG COMPRIMIDO	15000,00	0,28000	4.200,00
256	66300	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	45000,00	0,07000	3.150,00
260	18203	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% AMP10ML	1500,00	0,89000	1.335,00
261	32939	SULFATO DE MAGNÉSIO 50% 10ML	200,00	5,03000	1.006,00

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
262	66305	MANITOL 20 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 250 ML	280,00	7,19000	2.013,20
266	66310	METFORMINA, CLORIDRATO 500 MG COMPRIMIDO	10000,00	0,11000	1.100,00
347	66378	SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200	400,00	9,95000	3.980,00
366	66392	SULFATO FERROSO (40MG DE FERRO ELEMENTAR)	40000,00	0,03000	1.200,00
					199.493,20

Líquido por Extenso

***** (CENTO E NOVENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E VINTE CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

[Handwritten Signature]
 Leônidas P. Santa Ceitila
 Secretário Municipal de Saúde
 Catalão - Goiás

SECRETÁRIO

[Handwritten Signature]

NILMA FALEIROS

Usuário do