

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 |
| CM HOSPITALAR S.A. | 12.420.164/0036-87 | 001 | 3400-2 | 6350-9 |
| Endereço | Cidade | Telefone | | |
| 38/39ARMZ 40/41/42 | BRASILIA | | | |

Empenho

| | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------------|--------------------|------------|
| Tipo - Orç / | Ficha | Nº PRE Empenho | Empenho Sequencial | |
| | 20260115 | 1587 | 10 | |
| Data | Aut. de Compras | Tipo Modalidade Licitatória | Nº Licitação | Processo |
| 04/02/2026 | 231912 | | 32 | 2026003603 |
| Local de Entrega | Aplicação | | Documento | |
| CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO | | | | |
| | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual | |
| | 2.786.966,02 | 7.575,00 | 2.779.391,02 | |

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 7.575,00 |

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 |
|------|-------|---|--------|----------|-----------------|
| 22 | 27919 | SACHÊ MESALAZINA 1 GR GRÂNULOS DE LIBERAÇÃO | 750,00 | 10,10000 | 7.575,00 |
| | | | | | 7.575,00 |

Líquido por Extenso

***** (SETE MIL E QUINHENTOS E SETENTA E CINCO REAIS) *****

Assinaturas

| | | |
|--|------------|--|
| ORDENADOR DA DESPESA Leoniêza Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás | SECRETÁRIO | YASMIM BARBARA FERREIRA LIMA Usuário do |
|--|------------|--|