



PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS

NOTA DE EMPENHO

Empenho: 015858/2026 Orcamentario Ordinario Sub: 0000 Ficha: 29140 Cat: Comum Emissao: 13/10/26
Contrato: Font: 600
Convênio: / Licitação Registro de Preço/Pregao Eletronico - 203/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito da Execução Orçamentária, nos Termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

ORGÃO : 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE : 12 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SUB-UNIDADE : 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO : 10 - Saude
SUB-FUNÇÃO : 305 - Vigilancia Epidemiologica
PROGRAMA : 069 - Vigilancia em saude
PROJ./ATIVIDADE : 2.144 - Manutencao da Vigilancia e Controle Doen
ELEMENTO : 33903200 - Material, Bem ou Servico para Distribuic
SUB-ELEMENTO : 33903201 - Medicamentos

Favorecido: 13896 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTD FONE: 4130527900
CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98 BANCO: BCO DO BRASIL S AG: 3007-4 C/C: 000101260-6
Endereço: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COS
Mun.: Curitiba EST: PR

Valor R\$: 25.480,00 vinte e cinco mil quatrocentos e oitenta reais

ITEM	UN.	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
			AQUISICAO DE 13.000 FRASCOS DE DIPIRONA SODICA 500 MG/ML, PARA AS FARMACIAS BASICAS DAS UNIDADES DE SAUDE DA FAMILIA, PELO PER. 4 MESES. PA.: 37.942/2026. REC.: PORT. 3.491/2024. OBJETO: INCREMENTO FINANCEIRO EMERGENCIAL DE CUSTEIO DE RESPOSTA AS EMERGENCIAS EM SAUDE PUBLICA NO AMBITO DO SISTEMA UNICO DE SAUDE (ARBOVIROSES -		

DESCONTOS

FONTE: FEDERAL
BLOCO: SUS CUSTEIO
Nº PORTARIA: 3491/2024
NOME: INCREMENTO FINANCEIRO EMERGENCIAL DE CUSTEIO DE RESPOSTA AS EMERGÊNCIA - ARBOVIROSES - MEDICAMENTOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3209-3
Nº CONTA: 38.797-5

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

SALDO ANTERIOR:	RETENÇÕES:
VALOR EMPENHADO:	VALOR LÍQUIDO:
SALDO DISPONÍVEL:	
Ordenador de Despesa:	Contador:
Liquidação: A liquidação descrita nesta NOTA DE EMPENHO foi procedida com base no documento apresentado onde demonstra a entrega do material, ou a execução do serviço prestado ou da obra executada.	Autorização de Pagamento: Face a liquidação acima, autorizo o pgto. desta importância ao favorecido ou seu procurador.
Liquidante:	Autorizador:

RECIBO

Recebi (emos) deste Órgão o valor referente despesa com materiais e ou serviços constantes desta NOTA DE EMPENHO, para a qual deu quitação em todas as vias para um só efeito.

Nome: Ass: CPF:

Assinado por 2 pessoas: JOSIANE DE CÁSSIA VELOSO DIAS DUARTE e EDUARDO LUIZ DA SILVA. Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://montesclaros.1doc.com.br/verificacao/C79D-E70A-E3657-AC8E e informe o código C79D-E70A-E3657-AC8E





PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTES CLAROS

NOTA DE EMPENHO

Empenho: 015858/2026 Orcamentario Ordinario Sub: 0000 Ficha: 29140 Cat: Comum Emissao: 13/10/26
Contrato: Font: 600
Convênio: / Licitação Registro de Preco/Pregao Eletronico - 203/2025

O Ordenador da Despesa, para efeito da Execução Orçamentária, nos Termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

ORGÃO : 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE : 12 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SUB-UNIDADE : 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO : 10 - Saude
SUB-FUNÇÃO : 305 - Vigilancia Epidemiologica
PROGRAMA : 069 - Vigilancia em saude
PROJ./ATIVIDADE : 2.144 - Manutencao da Vigilancia e Controle Doen
ELEMENTO : 33903200 - Material, Bem ou Servico para Distribuic
SUB-ELEMENTO : 33903201 - Medicamentos

Favorecido: 13896 PROMEFARMA REPRESENTACOES COMERCIAIS LTD FONE: 4130527900
CNPJ/CPF: 81.706.251/0001-98 BANCO: BCO DO BRASIL S AG: 3007-4 C/C: 000101260-6
Endereço: RUA PROFESSOR LEONIDAS FERREIRA DA COS
Mun.: Curitiba EST: PR

Valor R\$: 25.480,00 vinte e cinco mil quatrocentos e oitenta reais

ITEM	UN.	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
			MEDICAMENTOS). TIPO: CUSTEIO. BLOCO: BLOCO SUS CUSTEIO. BB., AG: 3209-3, CONTA: 38.797-5. REC.: FEDERAL. SE.: 14130/2026. PA.: 40.023/2026.		

DESCONTOS

FONTE: FEDERAL
BLOCO: SUS CUSTEIO
Nº PORTARIA: 3491/2024
NOME: INCREMENTO FINANCEIRO EMERGENCIAL DE
CUSTEIO DE RESPOSTA ÀS EMERGÊNCIA -
ARBOVIROSES - MEDICAMENTOS
BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA: 3209-3
Nº CONTA: 38.797-5

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

SALDO ANTERIOR: 27.565,05 VALOR EMPENHADO: 25.480,00 SALDO DISPONÍVEL: 2.085,05	RETENÇÕES: VALOR LÍQUIDO: 25.480,00
Ordenador de Despesa: _____	Contador: _____ JOSIANE DE C. V. D. DURAES CONTADORA
Liquidação: A liquidação descrita nesta NOTA DE EMPENHO foi procedida com base no documento apresentado onde demonstra a entrega do material, ou a execução do serviço prestado ou da obra executada. Liquidante: _____	Autorização de Pagamento: Face a liquidação acima, autorizo o pgto. desta importância ao favorecido ou seu procurador. Autorizador: _____

RECIBO

Recebi (emos) deste Órgão o valor referente despesa com materiais e ou serviços constantes desta NOTA DE EMPENHO, para a qual
deu quitação em todas as vias para um só efeito.

Nome: _____ Ass: _____ CPF: _____

Assinado por 2 pessoas: JOSIANE DE CÁSSIA VELOSO DIAS DURAES e EDUARDO LUIZ DA SILVA
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://montesclaros.1doc.com.br/verificacao/C79D-E70A-E70A-3657-AC8E e informe o código C79D-E70A-3657-AC8E





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: C79D-E70A-3657-AC8E

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JOSIANE DE CÁSSIA VELOSO DIAS DURÃES (CPF 958.XXX.XXX-00) em 13/10/2026 09:39:43 GMT-03:00
Papel: Contador
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ EDUARDO LUIZ DA SILVA (CPF 598.XXX.XXX-15) em 13/10/2026 10:14:08 GMT-03:00
Papel: Ordenador
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://montesclaros.1doc.com.br/verificacao/C79D-E70A-3657-AC8E>



SOLICITAÇÃO DE EMPENHO – REGISTRO DE PREÇOS Nº.: 14130/2026

Processo: 500/2025 - Modalidade: Pregão 203/2025

Forma: ELETRÔNICO

Data: 09/10/2026 Tipo Empenho: Ordinário

OBJETO:	REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E COLÍRIOS PARA ATENDER A DEMANDA DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MONTES CLAROS - MG. (Processo lançado após as atualizações do PNCP na data de 11/05/2026).		
FORNECEDOR:	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	CPF/CNPJ:	81.706.251/0001-98
ENDEREÇO:	RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA, Nº 100, CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA/PR - TEL: 41 - 3165 7938] E-MAIL: empenhos4@promefarma.com.br		
SETOR:	PODER EXECUTIVO		
UNIDADE:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		
DOTAÇÃO:	02.0212.10.305.0069.2144	FICHA:	29191
SUBELEMENTO:	339032010000 - Medicamentos		
RECURSO:	2600 - Transf do SUS - Bloco de Manutenção das		

DISCRIMINAÇÃO DO MATERIAL OU SERVIÇO

Descrição	Qtade	Und	Vlr.Unitário	Vlr.Total
453895 DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML, SOLUÇÃO ORAL, FRASCO PLÁSTICO DE 20 ML, COM GOTEJADOR..	13.00 0,00	FR	1,9600	25.480,0 000

VALOR TOTAL:: R\$ 25.480,00 (vinte e cinco mil quatrocentos e oitenta reais)

FINALIDADE : AQUISIÇÃO DE 13.000 FRASCOS DE DIPIRONA SÓDICA 500 MG/ML. PARA SEREM DISTRIBUIDOS NAS FARMÁCIAS BÁSICAS DAS UNIDADES DE SAÚDE DA FAMÍLIA, PELO PERÍODO DE 4 MESES, CONFORME PROCESSO ADM VIA 1 DOC 37.942/MEDALMOX/2026. FONTE DE RECURSO: PORTARIA 3.491/2024. OBJETO: INCREMENTO FINANCEIRO EMERGENCIAL DE CUSTEIO DE RESPOSTA ÀS EMERGÊNCIAS EM SAÚDE PÚBLICA NO ÂMBITO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (ARBOVIROSES - MEDICAMENTOS). TIPO: CUSTEIO. BLOCO: BLOCO SUS CUSTEIO. BANCO DO BRASIL, AG: 3209-3, CONTA: 38.797-5. RECURSO: FEDERAL.

LOCAL DE ENTREGA:

APROVAÇÕES:

AUTORIZADOR



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 6A76-D61C-D4EF-229B

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



EDUARDO LUIZ DA SILVA (CPF 598.XXX.XXX-15) em 09/10/2026 15:29:13 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://montesclaros.1doc.com.br/verificacao/6A76-D61C-D4EF-229B>