

**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
<b>NUTRIÇÃO E VIDA DIETAS ETERAIS LTDA ME</b>	20.780.546/0001-10	001	3483-5	228630-0
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA C 179 QD 612 LT 11	GOIANIA	(62) 6232022296		

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20220051</b>	<b>4670</b>	<b>35</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
19/04/2022	<b>206552</b>	PREGÃO	6	2022012373
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	108.295,20	53.147,50	55.147,70	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>53.147,50</b>

Histórico

AQUISIÇÃO DE FORMULAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES, DESTINADOS AO ABASTECIMENTOS E ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DOS PROGRAMAS DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - PAD E DE ALERGIA E SUPLEMENTAÇÃO E PARA O CUMPRIMENTO DE MANDADOS JUDICIAIS. CONFORME ATA Nº 008/2021, PREGÃO Nº 006/2021, VIGÊNCIA DE 19/05/2021 A 19/05/2022.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
2	55579	SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, EM PÓ, SEM SABOR	249750,00	0,13000	32.467,50
10	43551	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL LÍQUIDA	600000,00	0,01860	11.160,00
13	42835	FÓRMULA MODIFICADA LIQUIDA ORAL OU ENTERAL	76000,00	0,07000	5.320,00
14	55589	SUPLEMENTO ORAL PARA IMUNOMODULAÇÃO.	60000,00	0,07000	4.200,00
					<b>53.147,50</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CINQUENTA E TRÊS MIL E CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GUILHERME MORAES BRITO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------