

**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
INNOVAR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	26.273.934/0001-90	001	3648-X	500607-4
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE	Empenho Sequencial	
	20201275	7916	220	
Data	Aut. de	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
02/07/2020	191343	PREGÃO		000080/2019
Local de Entrega		Aplicação		Documento
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, JO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				2020020206
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		278.487,55	11.200,00	267.287,55

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.122.4009-4037-MANUTENCAO DO F.M.S-
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>11.200,00</b>

Histórico

REFERENTE AO ABASTECIMENTO DA FARMÁCIA MUNICIPAL COM FÓRMULAS E SUPLEMENTOS DESTINADOS AOS MANDADOS DE SEGURANÇA, PROGRAMA DE ALERGIA E SUPLEMENTAÇÃO E AO PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR. CONFORME ATA Nº 80/2019, PREGÃO Nº 80/2019, VIGÊNCIA DE 01/10/2019 A 30/09/2020.

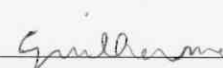
—Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
15	43552	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL LIQUIDA	100000,00	0,03000	3.000,00
18	43555	FÓRMULA ENTERAL/ORAL EM PÓ(NORMO OU	40000,00	0,10000	4.000,00
35	42728	FORMULA PADRAO ORAL OU ENTERAL EM PÓ,	60000,00	0,07000	4.200,00
					<b>11.200,00</b>

Líquido por

\*\*\*\*\* (ONZE MIL E DUZENTOS REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	 <b>GUILHERME MORAES BRITO</b> Usuário do
----------------------	------------	--