

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	Empenho Sequencial	
	20210096	12302	113	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
04/11/2021	202530	PREGÃO	6	2021034177
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	45.869,58	28.400,00	17.469,58	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4009-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 28.400,00

Histórico

EMPENHO REF A 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.REFERENTE A ATA N 008/2021, PREGAO N 006/2021, COM VIGENCIA DE 19/05/2021 A 19/05/2022, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
8	55585	ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA	180000,00	0,10000	18.000,00
15	43574	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL E	80000,00	0,13000	10.400,00
					28.400,00

Líquido por Extenso

*****(VINTE E OITO MIL E QUATROCENTOS REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

DANIEL RESENDE DE SOUZA

Usuário do