

**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
SANTE MÉDICA HOSPITALAR LTDA	16.699.864/0001-83	237	3756-7	234864-0
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20260115</b>	<b>4801</b>	<b>48</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
01/04/2026	<b>232828</b>		22	2026013110
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	1.216.778,61	150.652,00	1.066.126,61	

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
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	<b>150.652,00</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE AO PRIMEIRO TERMO ADITIVO DA ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 001/2025, PREGÃO ELETRONICO Nº 022/2024 PARA A FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS, SUPLEMENTOS, DIETAS ORAIS E/OU ENTERAIS, ESTADIÔMETRO E INSTRUMENTO EDUCATIVO NUTRICIONAL, COM VIGENCIA 17/12/2025 A 17/12/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
26	43570	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO PARA GANHO DE PESO SEM	480000,00	0,11120	53.376,00
28	68600	FÓRMULA INFANTIL INSENTA DE LACTOSE P/ ATE 12	160000,00	0,07060	11.296,00
29	43565	FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA SEM	240000,00	0,16620	39.888,00
31	43550	FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA COM	80000,00	0,09410	7.528,00
33	43567	DIETA A BASE DE AMINOÁCIDOS EM PÓ, SEM SABOR.	20000,00	0,36370	7.274,00
34	43568	SUPLEMENTO INFATIL A BASE DE AMINOACIDOS SABOR	60000,00	0,38450	23.070,00
35	43549	FÓRMULA INFANTIL A BASE DE SOJA COM PROTEÍNA	120000,00	0,06850	8.220,00
					<b>150.652,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (CENTO E CINQUENTA MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

MISSIELE PIRES RIBEIRO

Usuário do