

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
NUNES FARMA	75.014.167/0001-00	104	3322-0	1985-6
Endereço	Cidade	Telefone		
CURITIBA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220051	13990	84	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
04/11/2022	210805	PREGÃO	22	2022039059
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	83.325,77	25.600,00	57.725,77	

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 25.600,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS E SUPLEMENTOS ALIMENTARES DESTINADOS AOS PROGRAMAS DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - PAD, DE ALERGIA E SUPLEMENTAÇÃO E PARA O CUMPRIMENTO DE ORDENS JUDICIAIS POR SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 018/2022, PREGÃO PRESENCIAL Nº 022/2022, COM VIGÊNCIA DE 21/06/2022 A 20/06/2022, CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
16	68593	ALIMENTO P SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO	160000,00	0,16000	25.600,00
					25.600,00

Líquido por Extenso

*****(VINTE E CINCO MIL E SEISCENTOS REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

ANA KAREN MAMEDE CALAÇA

Usuário do