

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	6711-3	11864-8
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240046	949	3	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
23/01/2024	219552		13	2023039215
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	4.719.012,08	12.888,00	4.706.124,08	

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
	12.888,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS, SUPLEMENTOS, DIETAS ENTERAIS/ORAIIS E BALANÇA DIGITAL COM SENSOR DE ALTURA. CONFORME ATA 023/2023, PREGÃO 013/2023, VIGÊNCIA 05/10/2023 A 05/10/2024 EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
29	43567	DIETA A BASE DE AMINOÁCIDOS EM PÓ, SEM SABOR.	24000,00	0,49450	11.868,00
34	43563	FORMULA ESPECÍFICA PARA EPILEPSIA REFRÁTARIA POR	10200,00	0,10000	1.020,00
					12.888,00

Líquido por Extenso

*****DOZE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E OITO REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	LETICIA FALEIROS ALVES Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------