

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
D E D ALIMENTOS EIRELI	28.141.318/0001-01	341	7938-0	13162-5
Endereço	Cidade	Telefone		
GOIANIA				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240046	2839	40	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
22/02/2024	220099		13	2024006397
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	3.324.573,33	46.254,42	3.278.318,91	

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
	46.254,42

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS, SUPLEMENTOS, DIETAS ENTERAIS/ORAIS E BALANÇA DIGITAL COM SENSOR DE ALTURA, ATA Nº 023/2023, PREGÃO Nº 013/2023, VIGENCIA 05/10/2023 A 05/10/2024, CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	55542	COMPLEMENTO DE NUTRIÇÃO ORAL, HIPERPROTEÍCO,	66600,00	0,18370	12.234,42
13	68591	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL LIQUIDA,	826000,00	0,03000	24.780,00
14	42835	FÓRMULA MODIFICADA LIQUIDA ORAL OU ENTERAL	154000,00	0,06000	9.240,00
					46.254,42

Líquido por Extenso

*****(QUARENTA E SEIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GABRIEL SILVA GONÇALVES Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------