

**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
<b>BEM ESTAR NUTRICAÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS</b>	38.202.919/0001-30			
Endereço	Cidade	Telefone		
Nº:945 - QUADRA612      LOTE 11      SALA 03	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20220051</b>	<b>9926</b>	<b>60</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
12/08/2022	<b>209198</b>	PREGÃO	22	2022028172
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - RODOVIA BR 050, KM 278, 7, SAO FRANCISCO, , CATALAO-GO				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	15.754,16	7.500,00	8.254,16	

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
	<b>7.500,00</b>

Histórico

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, CONFORME ATA Nº 018/2022, PREGÃO Nº 022/2022, VIGÊNCIA DE 21/06/2022 A 21/06/2023.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
12	68591	FÓRMULA PADRÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL LIQUIDA,	300000,00	0,02500	7.500,00
					<b>7.500,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (SETE MIL E QUINHENTOS REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO

Usuário do