

**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>UBER MEDICA E HOSPITALAR LTDA</b>	05.593.067/0001-09	001	2591-7	23496-6
Endereço	Cidade	Telefone		
UBERLANDIA	UBERLANDIA	()		

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20220051</b>	<b>10789</b>	<b>65</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
05/09/2022	<b>209549</b>	PREGÃO	22	2022030879
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	90.788,16	21.600,00	69.188,16	

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>21.600,00</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
24	43570	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO PARA GANHO DE PESO SEM	240000,00	0,09000	21.600,00
					<b>21.600,00</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\*VINTE E UM MIL E SEISCENTOS REAIS)\*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO

Usuário do