

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	12815	130	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
12/08/2024	223524		13	2024030049
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE - RODOVIA BR 050, KM 278, 7, SAO FRANCISCO, , CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	158.598,87	139.990,00	18.608,87	

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
	139.990,00

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
4	72884	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PO PARA NUTRIÇÃO ORAL	909000,00	0,11000	99.990,00
12	55588	FÓRMULA PADRÃO ENTERAL COM 100% DE PROTEÍNA	2000000,00	0,02000	40.000,00
					139.990,00

Líquido por Extenso

***** (CENTO E TRINTA E NOVE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do
----------------------	------------	---