

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
SALUTE MED HOSPITALAR LTDA	51.406.738/0001-94			
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20250070	2971	39	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
18/03/2025	227082			22
Local de Entrega			Aplicação	Documento
CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO - CENTRO - AV. FARID MIGUEL SAFATLE Nº 580, CENTRO, , CATALAO-GO				2025008561
			Saldo Anterior	Valor
			137.672,99	40.476,00
				Saldo Atual
				97.196,99

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	40.476,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 001/2025, PREGÃO ELETRONICO Nº 022/2024 PARA A FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS, SUPLEMENTOS, DIETAS ORAIS E/OU ENTERAIS, ESTADIÔMETRO E INSTRUMENTO EDUCATIVO NUTRICIONAL, COM VIGENCIA 14/01/2025 A 14/01/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
12	55588	FÓRMULA PADRÃO ENTERAL COM 100% DE PROTEÍNA	1260000,00	0,01870	23.562,00
21	68597	MODULO DE PROTEÍNA P NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL A	60000,00	0,28190	16.914,00
					40.476,00

Líquido por Extenso

*****(QUARENTA MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS)*****

Assinaturas

 Leonardo P. Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	SECRETÁRIO	 MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do
ORDENADOR DA DESPESA		