

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 | 7459 | 84 | |
| Data | Aut. de Compras | Tipo Modalidade Licitatória | Nº Licitação | Processo |
| 10/05/2024 | 221803 | | 13 | 2024017815 |
| Local de Entrega | Aplicação | | Documento | |
| PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO | | | | |
| | Saldo Anterior | Valor | Saldo Atual | |
| | 621.879,70 | 222.259,60 | 399.620,10 | |

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 222.259,60 |

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS, SUPLEMENTOS, DIETAS ENTERAIS/ORAIS E BALANÇA DIGITAL COM SENSOR DE ALTURA, ATA Nº 023/2023, PREGÃO Nº013/2023, VIGÊNCIA 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 |
|------|-------|--|-----------|----------|-------------------|
| 22 | 43569 | FÓRMULA INFANTIL HIPERCÁLORICA SEM SABOR, EM PÓ. | 32000,00 | 0,21000 | 6.720,00 |
| 23 | 43570 | SUPLEMENTO PEDIÁTRICO PARA GANHO DE PESO SEM | 600000,00 | 0,11000 | 66.000,00 |
| 24 | 72892 | SUPLEMENTO PEDIÁTRICO ORAL/ENTERAL | 88000,00 | 0,07000 | 6.160,00 |
| 25 | 68600 | FÓRMULA INFANTIL INSENTA DE LACTOSE P/ ATE 12 | 104000,00 | 0,06800 | 7.072,00 |
| 26 | 43565 | FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA SEM | 100000,00 | 0,13100 | 13.100,00 |
| 27 | 43550 | FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA COM | 200000,00 | 0,08850 | 17.700,00 |
| 28 | 43566 | FÓRMULA INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS POR | 200000,00 | 0,28250 | 56.500,00 |
| 29 | 43567 | DIETA A BASE DE AMINOÁCIDOS EM PÓ, SEM SABOR. | 20000,00 | 0,49450 | 9.890,00 |
| 30 | 43568 | SUPLEMENTO INFATIL A BASE DE AMINOACIDOS SABOR | 108000,00 | 0,36220 | 39.117,60 |
| | | | | | 222.259,60 |

Líquido por Extenso

***** (DUZENTOS E VINTE E DOIS MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E NOVE REAIS E SESSENTA CENTAVOS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GABRIEL SILVA GONÇALVES

Usuário do

