PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALAO

CNPJ: 03.532.661/0001-56

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
PRODIET NUTRIÇÃO CLÍNICA S.A.	08.183.359/0001-53			

Endereço	Cidade	Telefone
	CURITIBA	

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
	20261315	15409	13

Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
22/10/2026	235880		11	2026043129

Local de Entrega	Aplicação	Documento
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO		

Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
45.382,51	20.000,00	25.382,51

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.301.4313-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null
Vinculo 137 - EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS -	Crédito ESPECIAL

Valores

Valor do Empenho **20.000,00**

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS, SUPLEMENTOS, DIETAS ORAIS E/OU ENTERAIS PARA O PAD - PROGRAMA ATENDIMENTO DOMICILIAR DESTE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO - GO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N° 014/2026, PREGÃO ELETRÔNICO N° 011/2026 VIGÊNCIA 27/03/2026 A 27/03/2027, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vl. Unit	Vl. Total
4	55588	FÓRMULA PADRÃO ENTERAL COM 100% DE PROTEÍNA	1000000,00	0,02000	20.000,00
					20.000,00

Líquido por Extenso

*****(VINTE MIL REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

Hospital P. Santa Cecília
Secretário Municipal de Saúde
Catalão - Goiás

SECRETÁRIO

MISSIELE PIRES RIBEIRO
Usuário do