

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

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220051	11402	72	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
19/09/2022	209742	PREGÃO	22	2022032406
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	23.228,96	21.456,00	1.772,96	

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
	21.456,00

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
33	43563	FORMULA ESPECÍFICA PARA EPILEPSIA REFRÁTARIA POR	18000,00	1,19200	21.456,00
					21.456,00

Líquido por Extenso

***** (VINTE E UM MIL E QUATROCENTOS E CINQUENTA E SEIS REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GUILHERME MORAES BRITO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------