

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
D E D ALIMENTOS EIRELI	28.141.318/0001-01	341	7938-0	13162-5
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20230041	10188	179
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
27/07/2023	216344			6
Local de Entrega		Aplicação		Documento
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				2023027171
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		44.606,98	44.400,00	206,98

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	44.400,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE FÓRMULA INFANTIL HIPERCALÓRICA E COMPLEMENTO DE NUTRIÇÃO ORAL, HIPERPROTÉICO, SEM SABOR, EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO FMS, POR MEIO DE ATA 009/2023, PREGAO 006/2023, COM VIGENCIA DE 25/04/2023 A 24/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
2	55542	COMPLEMENTO DE NUTRIÇÃO ORAL, HIPERPROTEÍCO,	370000,00	0,12000	44.400,00
					44.400,00

Líquido por Extenso

*****QUARENTA E QUATRO MIL E QUATROCENTOS REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	DANIEL RESENDE DE SOUZA Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------