

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				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230041	7791	167	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
02/05/2023	215180	PREGÃO	22	2023020144
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	94.787,98	92.850,48	1.937,50	

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
	92.850,48

Histórico

EMPENHO REFERENTE A ATA DE REGISTRO DE PREÇO DE Nº 018/2022, PREGÃO PRESENCIAL DE Nº 022/2022 PARA A 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, COM VIGENCIA DE 21/06/2022 A 21/06/2023, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
27	43565	FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA SEM	24000,00	0,23750	5.700,00
29	43566	FÓRMULA INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS POR	80000,00	0,35000	28.000,00
30	43567	DIETA A BASE DE AMINOÁCIDOS EM PÓ, SEM SABOR.	40000,00	0,59390	23.756,00
31	43568	SUPLEMENTO INFATIL A BASE DE AMINOACIDOS SABOR	60000,00	0,37850	22.710,00
32	43549	FÓRMULA INFANTIL A BASE DE SOJA COM PROTEÍNA	24000,00	0,04810	1.154,40
34	43570	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO PARA GANHO DE PESO SEM	122400,00	0,09420	11.530,08
					92.850,48

Líquido por Extenso

***** (NOVENTA E DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

MISSIELE PIRES RIBEIRO

Usuário do

