

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

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20230041</b>	<b>5316</b>	<b>91</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
18/04/2023	<b>213900</b>	PREGÃO	22	2023012503
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo Atual</b>	
	83.242,50	21.456,00	61.786,50	

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 <b>21.456,00</b>

Histórico

EMPENHO REFERENTE 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, ATA DEREGISTRO DE PREÇOS Nº018/2022, PREGAO PRESENCIAL Nº022/2022, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

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
					<b>21.456,00</b>

Líquido por Extenso

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

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	DIANE MARTINS DA SILVA Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------