

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			
Endereço	Cidade	Telefone		
UBERLANDIA	UBERLANDIA	()		

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20220051	8537	49	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
18/07/2022	208586	PREGÃO	22	2022024332
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	442.947,10	245.436,00	197.511,10	

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 245.436,00

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
23	43569	FÓRMULA INFANTIL HIPERCÁLORICA SEM SABOR, EM PÓ.	120000,00	0,23200	27.840,00
24	43570	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO PARA GANHO DE PESO SEM	200000,00	0,09000	18.000,00
25	57231	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO PARA GANHO DE PESO	160000,00	0,08950	14.320,00
27	43565	FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA SEM	80000,00	0,23750	19.000,00
28	43550	FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA COM	160000,00	0,11800	18.880,00
29	43566	FÓRMULA INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS POR	120000,00	0,35000	42.000,00
30	43567	DIETA A BASE DE AMINOÁCIDOS EM PÓ, SEM SABOR.	120000,00	0,59390	71.268,00
31	43568	SUPLEMENTO INFATIL A BASE DE AMINOACIDOS SABOR	80000,00	0,37850	30.280,00
32	43549	FÓRMULA INFANTIL A BASE DE SOJA COM PROTEÍNA	80000,00	0,04810	3.848,00
					245.436,00

Líquido por Extenso

***** (DUZENTOS E QUARENTA E CINCO MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO
Usuário do

