

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
SANTE MÉDICA HOSPITALAR LTDA	16.699.864/0001-83	237	6711-3	11864-8
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20240046	9527	97	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
18/06/2024	222499		13	2024022846
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	15.314,62	5.260,84	10.053,78	

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
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	5.260,84

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS, SUPLEMENTOS, DIETAS ENTERAIS/ORAIS E BALANÇA DIGITAL COM SENSOR DE ALTURA, ATA Nº 023/2023, PREGÃO Nº 013/2023, VIGENCIA 05/10/2023 A 05/10/2024. CONFORME OS DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
4	72884	SUPLEMENTO ALIMENTAR EM PO PARA NUTRIÇÃO ORAL	47600,00	0,11000	5.236,00
12	55588	FÓRMULA PADRÃO ENTERAL COM 100% DE PROTEÍNA	1242,00	0,02000	24,84
					5.260,84

Líquido por Extenso

***** (CINCO MIL E DUZENTOS E SESSENTA REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GABRIEL SILVA GONÇALVES Usuário do
----------------------	------------	---------------------------------------