

**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>BEM ESTAR NUTRICAÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS</b>	38.202.919/0001-30	001	3483-5	55020-5
Endereço	Cidade		Telefone	
Nº:945 - QUADRA612      LOTE 11      SALA 03	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	<b>20230041</b>	<b>6892</b>	<b>113</b>	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
17/05/2023	<b>214784</b>	PREGÃO	22	2023018290
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>	
	39.213,65	4.264,20	34.949,45	

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
	<b>4.264,20</b>

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

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
20	68597	MODULO DE PROTEÍNA P NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL A	18000,00	0,23690	4.264,20
					<b>4.264,20</b>

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (QUATRO MIL E DUZENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E VINTE CENTAVOS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	Vinicius Henrique Pires Alves Usuário do
----------------------	------------	---