



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALAO

CNPJ: 03.532.661/0001-56

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
SANTE MÉDICA HOSPITALAR LTDA	16.699.864/0001-83	237	3756-7	234864-0
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20250070	5307	61
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
09/05/2025	227868		22	2025015357
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	398.614,21	298.778,00	99.836,21	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	298.778,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 001/2025, PREGÃO ELETRONICO Nº 022/2024 PARA A FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS, SUPLEMENTOS, DIETAS ORAIS E/OU ENTERAIS, ESTADIÔMETRO E INSTRUMENTO EDUCATIVO NUTRICIONAL, COM VIGENCIA 14/01/2025 A 14/01/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
25	43569	FÓRMULA INFANTIL HIPERCÁLORICA SEM SABOR, EM PÓ.	20000,00	0,21110	4.222,00
26	43570	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO PARA GANHO DE PESO SEM	700000,00	0,10700	74.900,00
27	57231	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO PARA GANHO DE PESO	80000,00	0,07100	5.680,00
28	68600	FÓRMULA INFANTIL INSENTA DE LACTOSE P/ ATE 12	248000,00	0,06800	16.864,00
29	43565	FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA SEM	94000,00	0,16000	15.040,00
31	43550	FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA COM	220000,00	0,09060	19.932,00
32	43566	FÓRMULA INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS POR	244000,00	0,31000	75.640,00
33	43567	DIETA A BASE DE AMINOÁCIDOS EM PÓ, SEM SABOR.	120000,00	0,35000	42.000,00
34	43568	SUPLEMENTO INFATIL A BASE DE AMINOACIDOS SABOR	100000,00	0,37000	37.000,00
36	78613	ESPESSANTE ALIMENTAR INSTÂNTANEO A BASE DE	30000,00	0,25000	7.500,00
					298.778,00

Líquido por Extenso

***** (DUZENTOS E NOVENTA E OITO MIL E SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

Leonardo P. Santa Cecília
Secretário Municipal de Saúde
Catalão - Goiás

SECRETÁRIO

MISSIELE PIRES RIBEIRO

Usuário do