

**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>INNOVAR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> | 26.273.934/0001-90 | 001      | 3648-X  | 500607-4       |
| Endereço                                  | Cidade             | Telefone |         |                |
|                                           | GOIANIA            |          |         |                |

Empenho

|                                                                                              |                 |                             |                |                    |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------|----------------|--------------------|------------|
| Tipo - Orç /                                                                                 |                 | Ficha                       | Nº PRE Empenho | Empenho Sequencial |            |
|                                                                                              |                 | <b>20210096</b>             | <b>5400</b>    | <b>56</b>          |            |
| Data                                                                                         | Aut. de Compras | Tipo Modalidade Licitatória |                | Nº Licitação       | Processo   |
| 04/06/2021                                                                                   | <b>198013</b>   | PREGÃO                      |                | 25                 | 2021015456 |
| Local de Entrega                                                                             |                 | Aplicação                   |                | Documento          |            |
| PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO |                 |                             |                |                    |            |
|                                                                                              |                 | Saldo Anterior              | Valor          | Saldo Atual        |            |
|                                                                                              |                 | 1.140.135,24                | 10.120,00      | 1.130.015,24       |            |

Dotação

|                                               |                                                       |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Natureza de Despesa                           | Classificação Funcional                               |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO                  | 10.301.4009-2084-MAN. DO BLOCO DE ATENÇÃO BÁSICA-null |
| Sub Elemento de Cod. Obra : 0                 |                                                       |
| 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO                    |                                                       |
| Vínculo                                       | Crédito                                               |
| 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA | ORÇAMENTÁRIO                                          |
| Valores                                       | Valor do Empenho                                      |
|                                               | <b>10.120,00</b>                                      |

Histórico

FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS, SUPLEMENTOS ALIMENTARES E EXTRATOS ALERGÊNICOS POR SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME ATA Nº 023/2020, PREGÃO Nº 025/2020, VIGÊNCIA DE 23/10/2020 A 23/10/2021.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

| Item | Cd.   | Descrição do Produto                         | Qtde.    | VI. Unit | VI. Total        |
|------|-------|----------------------------------------------|----------|----------|------------------|
| 8    | 55585 | ALIMENTO NUTRICIONALMENTE COMPLETO PARA      | 60000,00 | 0,10200  | 6.120,00         |
| 15   | 43575 | ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL | 40000,00 | 0,10000  | 4.000,00         |
|      |       |                                              |          |          | <b>10.120,00</b> |

Líquido por Extenso

\*\*\*\*\* (DEZ MIL E CENTO E VINTE REAIS) \*\*\*\*\*

Assinaturas

|                      |            |                                      |
|----------------------|------------|--------------------------------------|
| ORDENADOR DA DESPESA | SECRETÁRIO | GUILHERME MORAES BRITO<br>Usuário do |
|----------------------|------------|--------------------------------------|