

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
NUTRIÇÃO E VIDA DIETAS ETERAIS LTDA ME	20.780.546/0001-10	001	3483-5	228630-0
Endereço	Cidade	Telefone		
RUA C 179 QD 612 LT 11	GOIANIA	(62) 6232022296		

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
		20210096	10355	102
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
15/09/2021	201144	PREGÃO		2021028440
Local de Entrega		Aplicação		Documento
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		26.728,73	12.196,86	14.531,87

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
	12.196,86

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
1	55542	COMPLEMENTO DE NUTRIÇÃO ORAL, HIPERPROTEÍCO,	5800,00	0,11670	676,86
14	55589	SUPLEMENTO ORAL PARA IMUNOMODULAÇÃO.	120000,00	0,09600	11.520,00
					12.196,86

Líquido por Extenso

*****DOZE MIL E CENTO E NOVENTA E SEIS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	GUILHERME MORAES BRITO Usuário do
----------------------	------------	--------------------------------------