

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
INNOVAR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	26.273.934/0001-90	001	3648-X	500607-4
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
		20210096	8782	94	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação	Processo
17/08/2021	200236	PREGÃO		25	2021024584
Local de Entrega		Aplicação		Documento	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO					
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
		88.950,45	9.827,20	79.123,25	

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
	9.827,20

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	33600,00	0,10200	3.427,20
15	43575	ALIMENTO PARA SUPLEMENTAÇÃO DE NUTRIÇÃO ORAL	64000,00	0,10000	6.400,00
					9.827,20

Líquido por Extenso

***** (NOVE MIL E OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS) *****

Assinaturas

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