

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
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	8784	96	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
17/08/2021	200238	PREGÃO		2021024589
Local de Entrega		Aplicação		Documento
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		67.099,25	12.555,80	54.543,45

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
	12.555,80

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,	74000,00	0,11670	8.635,80
13	42835	FÓRMULA MODIFICADA LIQUIDA ORAL OU ENTERAL	20000,00	0,10000	2.000,00
14	55589	SUPLEMENTO ORAL PARA IMUNOMODULAÇÃO.	20000,00	0,09600	1.920,00
					12.555,80

Líquido por Extenso

*****DOZE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

GUILHERME MORAES BRITO
Usuário do