

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	783	5	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
28/01/2021	195534	PREGÃO		2021001884
Local de Entrega		Aplicação		Documento
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		2.646.401,95	6.120,00	2.640.281,95

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
	6.120,00

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
					6.120,00

Líquido por Extenso

***** (SEIS MIL E CENTO E VINTE REAIS) *****

Assinaturas

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