

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
PRODIET NUTRIÇÃO CLÍNICA S.A.	08.183.359/0001-53			
Endereço	Cidade	Telefone		
	CURITIBA			

Empenho

Empenho		Ficha		Nº PRE Empenho		Empenho Sequencial			
Tipo - Orç /		20260115		11125		100			
Data		Aut. de Compras		Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação		Processo	
06/08/2026		234658				11		2026032065	
Local de Entrega				Aplicação			Documento		
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO									
				Saldo Anterior		Valor		Saldo Atual	
				25.600,00		25.600,00		0,00	

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO Sub Elemento de Cod. Obra : 0 9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	10.122.4313-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	25.600,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS, SUPLEMENTOS, DIETAS ORAIS E/OU ENTERAIS PARA O PAD - PROGRAMA ATENDIMENTO DOMICILIAR DESTE FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO - GO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 014/2026, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 011/2026 VIGÊNCIA 27/03/2026 A 27/03/2027, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
7	72892	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO ORAL/ENTERAL	320000,00	0,08000	25.600,00
					25.600,00

Líquido por Extenso

*****VINTE E CINCO MIL E SEISCENTOS REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	 NILMA FALEIROS Usuário do
----------------------	------------	---