

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
SANTE MÉDICA HOSPITALAR LTDA	16.699.864/0001-83	237	3756-7	234864-0
Endereço	Cidade	Telefone		
	GOIANIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20260115	7572	79	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação	Processo
27/05/2026	233702		22	2026021374
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
F.M.S. ALMOXARIFADO - AVENIDA FARID MIGUEL SAFATLE, Nº 505, CENTRO, 75701040, CATALAO-GO				
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual	
	413.258,47	355.438,00	57.820,47	

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
Vinculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho 355.438,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE AO PRIMEIRO TERMO ADITIVO DA ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 001/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 022/2024 PARA A FORMAÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS PARA A FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE FÓRMULAS, SUPLEMENTOS, DIETAS ORAIS E/OU ENTERAIS, ESTADIÔMETRO E INSTRUMENTO EDUCATIVO NUTRICIONAL, COM VIGENCIA 17/12/2026A 17/12/2027, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
25	43569	FÓRMULA INFANTIL HIPERCÁLORICA SEM SABOR, EM PÓ.	40000,00	0,21930	8.772,00
26	43570	SUPLEMENTO PEDIÁTRICO PARA GANHO DE PESO SEM	700000,00	0,11120	77.840,00
28	68600	FÓRMULA INFANTIL INSENTA DE LACTOSE P/ ATE 12	376000,00	0,07060	26.545,60
29	43565	FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA SEM	162000,00	0,16620	26.924,40
31	43550	FÓRMULA INFANTIL EXTENSAMENTE HIDROLISADA COM	244000,00	0,09410	22.960,40
32	43566	FÓRMULA INFANTIL A BASE DE AMINOÁCIDOS POR	252000,00	0,32210	81.169,20
33	43567	DIETA A BASE DE AMINOÁCIDOS EM PÓ, SEM SABOR.	96000,00	0,36370	34.915,20
34	43568	SUPLEMENTO INFATIL A BASE DE AMINOACIDOS SABOR	168000,00	0,38450	64.596,00
35	43549	FÓRMULA INFANTIL A BASE DE SOJA COM PROTEÍNA	80000,00	0,06850	5.480,00
36	78613	ESPESSANTE ALIMENTAR INSTÂNTANEO A BASE DE	24000,00	0,25980	6.235,20
					355.438,00


Líquido por Extenso

*****(TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E OITO REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO



YASMIM BARBARA FERREIRA LIMA
Usuário do