

**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
BENENUTRI COMERCIAL LTDA	20.720.905/0002-24	001	3599-8	21906-1
Endereço			Telefone	
AVENIDA RIO NEGRO, Nº 445, QD 168, LOTE 09, 74840520, AMAZONIA, GOIANIA-GO				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinário		20260115	6679	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
08/05/2026	233388		22	2026018832
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		288.576,68	21.308,00	267.268,68

Dotação	
Natureza de despesa	Vinculo
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Classificação funcional	Crédito
10.122.4313-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	21.308,00

**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 17/12/2025 A 17/12/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
15	68592	SUPLEMENTO HIPERPROTEICO, ACRESCIDO DE ARGININA E PROLINA	SUPLEMENTO HIPERPROTEICO, ACRESCIDO DE ARGININA E PROLINA COM ALTO TEOR DE MICRONUTRIENTES RELACIONADOS A CICATRIZAÇÃO (ZINCO, SELÊNIO, VITAMINAS A C E E), SEM SACAROSE, SEM SABOR E EM PÓ. APRESENTAÇÃO EM LATAS, EMBALAGEM CONTENDO A DESCRIÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS DO PRODUTO, DATA DE FABRICAÇÃO E VALIDADE, NÚMERO DO LOTE, SENDO INDISPENSÁVEL REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE - SUPLEMENTO HIPERPROTEICO, ACRESCIDO DE ARGININA E PROLINA	40000,00	0,53270	21.308,00
						21.308,00

**Líquido por extenso**  
 \*\*\*\*\*(VINTE E UM MIL E TREZENTOS E OITO REAIS)\*\*\*\*\*

**Assinaturas**

_____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ SECRETÁRIO	_____ YASMIM BARBARA FERREIRA LIMA Usuário do Sistema
-------------------------------	---------------------	---