

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
	20250070	9255	102
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação
28/07/2025	229237		22
Local de Entrega	Aplicação	Processo	
PAD - PROGRAMA DE ATENDIMENTO DOMICILIAR - AV. SÃO JOÃO, 277, SAO JOAO, 75703140, CATALAO-GO		2025026065	
	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
	695.294,47	16.464,00	678.830,47

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
9 - MATERIAL FARMACOLOGICO	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	16.464,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE ATA REGISTRO DE PREÇO Nº 001/2025, PREGÃO ELETRONICO 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 14/01/2025 A 14/01/2026, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
22	43563	FORMULA ESPECIFICA PARA EPILEPSIA REFRÁTARIA POR	16800,00	0,98000	16.464,00
					16.464,00

Líquido por Extenso

***** (DEZESSEIS MIL E QUATROCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

Samuel P. Santa Cecília
Secretário Municipal de Saúde
Catalão - Goiás

SECRETÁRIO

Missiele Pires Ribeiro
MISSIELE PIRES RIBEIRO

Usuário do