

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
UBER MEDICA E HOSPITALAR LTDA	05.593.067/0001-09	001	2591-7	23496-6
Endereço	Cidade	Telefone		
	UBERLANDIA			

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial	
	20230041	11858	186	
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Processo
31/08/2023	216960			2023031854
Local de Entrega		Aplicação		Documento
F.M.S. ALMOXARIFADO - AVENIDA FARID MIGUEL SAFATLE, Nº 505, CENTRO, 75701040, CATALAO-GO				
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		- 1.785.606,68	18.720,00	- 1.804.326,68

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
	18.720,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE FÓRMULA INFANTIL HIPERCALÓRICA E COMPLEMENTO DE NUTRIÇÃO ORAL, HIPERPROTÉICO, SEM SABOR, ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº009/2023, PREGAO ELETRONICO Nº006/2023, VIGENCIA 25/04/2023 A 24/04/2024, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	VI. Unit	VI. Total
1	43569	FÓRMULA INFANTIL HIPERCÁLORICA SEM SABOR, EM PÓ.	52000,00	0,36000	18.720,00
					18.720,00

Líquido por Extenso

*****DEZOITO MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS)*****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA

SECRETÁRIO

DIANE MARTINS DA SILVA
Usuário do