

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RUA MARTIMIANO ALVES DIAS 1211 13.659.627/0001-09					NOTA EMPENHO 2430		
OR - Ordinário 2430		FICHA: 1444		DATA: 07/11/2024		PEDIDO Nº: 01441/24	
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 0089/24			PROCESSO ADM.: 34631/24		PROC.LICITATÓRIO: 000574/24		
NOME: CLÍNICA NUTRICIONAL LTDA EPP				05.155.405/0001-12		CÓDIGO: 4299	
ENDEREÇO: RUA DR ANTONIO ALVES ARANTES				CAMPO GRANDE			
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02		PODER EXECUTIVO					
02		FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS					
3.3.90.30.36		MATERIAL DE CONSUMO					
10.301.0003.2029.0004		Atenção Básica					
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO		SALDO ATUAL	
391.499,09		380.090,69		11.408,40		0,00	
VALOR EM R\$		onze mil, quatrocentos e oito reais e quarenta centavos *****					
11.408,40		*****					
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO							
Referente aquisição de fórmulas infantis e dietas enterais, conforme ata de registro de preços n.º019/24, pregão eletrônico n.º089/24, processo licitatorio n.º574/23, processo administrativo n.º34631/23, protocolo 39534/2024							
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL	
1	376.003.051	DIETA PADRAO USO ENTERAL OU ORAL, 1,2 K	360,00	UN	31,69	11.408,40	
OR					VALOR TOTAL DOS ITENS		11.408,40
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 07/11/2024 DULCINEIA APARECIDA MUNHOZ VAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 07/11/2024 ENEDILSON MAROCCO CONTADOR - CRC: 007766/O-5/MS			





MUNICÍPIO DE SAO GABRIEL DO OESTE

RUA MARTIMIANO ALVES DIAS, Nº 1211 - CENTRO - CNPJ: 15.389.588/0001-94

SAO GABRIEL DO OESTE/MS - CEP 79.490-000

FONE: (67) 3295-2111



CÓDIGO DE ACESSO

C9C0AAB6442C4A8C8A840768D3D0EE0A

VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://saogabrieldooeste.flowdocs.com.br/public/assinaturas/C9C0AAB6442C4A8C8A840768D3D0EE0A>