

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE RUA MARTIMIANO ALVES DIAS 1211 13.659.627/0001-09					NOTA EMPENHO 2359	
OR - Ordinário		2359	FICHA: 609	DATA: 01/11/2024	PEDIDO Nº: 01439/24	
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				
10.302.0003.2030.0008		Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar				
DOTAÇÃO		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DESTE EMPENHO		SALDO ATUAL
59.907,50		55.154,00		4.753,50		0,00
VALOR EM R\$						
4.753,50		quatro mil, setecentos e cinquenta e três reais e cinquenta centavos *****				
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.º089/23, processo licitatorio n.º574/23, processo administrativo n.º34631/23, protocolo 39341/2024						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
1	376.003.051	DIETA PADRAO USO ENTERAL OU ORAL, 1.2 K	150,00	UN	31,69	4.753,50
OR					VALOR TOTAL DOS ITENS 4.753,50	
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 01/11/2024 DULCINEIA APARECIDA MUNHOZ VAL SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 01/11/2024 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

B6D17F0A57444D64A430EC4DEC7E64B3

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/B6D17F0A57444D64A430EC4DEC7E64B3>