



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERUIBE
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SETOR CONTÁBIL
NOTA DE EMPENHO

NOTA	ANO
16461/000	2026
DATA DE EMISSÃO	FICHA
23/10/2026	373

Fonte de Recurso:	5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS	USUÁRIO	MAURO.LIMA
Aplicação:	350 BLOCO DE CUSTEIO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	FUNDO	13 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Variação:	0	DÍVIDA	
Órgão:	02 PODER EXECUTIVO	PROTOCOLO	28447/2026
Unid. Orçamentária:	10 SEC. MUN. DE SAÚDE	PROCESSO	1125/2025
Unid. Executora:	05 DEPTO ASSIST. HOSP. E REGULAÇÃO MÉDICA	CONTRATO Nº	
Função:	10 SAÚDE	VENCIMENTO	
SubFunção:	302 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	MODALIDADE	Pregão Eletrônico 20/2025
Programa:	0006 CUIDAR MAIS	FUNDAMENTO LEGAL	Lei 14133/2021
Projeto/Atividade:	2069 GESTÃO DA ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	PEDIDO	05750/000-2026
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	CENTRO DE CUSTO	36 - MATERIAL DE CONSUMO 345,76
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO		
Sub-Elemento Desp:	7 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO		
Vínculo:	S SAÚDE		
Convênio:			

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
15755	N M LICITACOES LTDA	52.339.425/0001-23	
ENDEREÇO	BAIRRO		
Avenida Bias Fortes, 441 -LETRA B	Vila de Lourdes		
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
Curvelo	MG	35796489	(38) 99733-3135
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX
001 - BANCO DO BRASIL S.A.	0103-1	261-5	
APLICAÇÃO: GCASPP 3627			
TIPO CONTA	NAT.		
Conta Corrente	PJ		
Entrega	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, AVENIDA DOS EXPEDICIONÁRIOS 845 A - CENTRO		

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SUPLEMENTO ALIMENTAR. Suplemento nutricional em pó hiperproteico com fibras, rico em vitamina D e cálcio. Isento de sacarose. Sem sabor. Embalagem mínima 370g. Marca: Sustemil Senior 370g Nutricium	UN	8,0000	43,22	345,76

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	345,76	VL. BRUTO →	345,76
----------	--------------	------	---------------	--------	-------------	--------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	28.761,26	345,76	70.892,98
SECRETÁRIO	PREFEITO	CONTADOR	
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Rodrigo Martinez 192.821.218-28	Felipe Bernardo 280.337.298-30		Banco: _____ Conta: _____ Cheques _____
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE PERUIBE, a importância de:			
(trezentos e quarenta e cinco reais e setenta e seis centavos)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

PERUIBE, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
		Número: _____