Anexo da Nota de Empenho

Nº Empenho: 5049
Emissão: 29/06/2022
Nº Empenho Orgão: 22004660

Identificação da Unidade Executora

Órgão: 22 - Fundação Municipal de Saúde
Unidade: 013 - FMS - Serviços de Saúde

Dados Complementares da Nota de Empenho

Credor: THIAGO G. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E LOGISTICA LTDA
Prazo de Entrega: 13/07/2022
Processo Licitatório: PE - 21/2022

Local de Entrega

CONFORME SETOR SOLICITANTE

Observação sobre a Entrega

NUAL - AV BARÃO DE GURGUÉIA, 1737 - VERMELHA. PROCESSO Nº 00045.031854/2022-68. PARA ATENDER SOLICITAÇÃO DA GENU T DA FMS.

Materiais/Serviços

Seq	Qtde	Unid	Descrição	Preço Unitário	Valor Total
1	10,000	LA	38469 - Fórmula infantil para lactentes de 6 a 12 meses, com proteínas modificadas em sua relação caseína/proteína do soro do leite (60:40). Enriquecida com vitaminas, minerais, ferro e outros elementos.Deve atender aos critérios estabelecidos na Resolução ANVISA RDC N 42, 43, 44, 45 E 46/2011. Marca/Modelo: MARCA: APTAMIL PREMIUM 2 (DANONE)	23,6900	236,90
2	10,000	LA	42115 - FÓRMULA INFANTIL (PÓ) POLIMÉRICA PARA LACTENTE E DE SEGMENTO, PARA LACTENTES E CRIANÇAS DE PRIMEIRA INFÂNCIA. DENSIDADE CALÓRICA MÍNIMA DE 1.0 KCAL/ML, PROTEÍNAS = 10%, A BASE DE SORO DO LEITE E CASEÍNA. CONTENDO FIBRAS (GOS/FOS), LCPUFAS (ARA/DHA), NUCLEOTÍDEOS, COM LACTOSE. INDICADA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL. LATA 400G Marca/Modelo: MARCA: INFATRINI (DANONE)	78,2000	782,00
				R$	1.018,90

NOTA DE EMPENHO

Nº 5049
Global
Data da Emissão: **29/06/2022**
Processo Nº: 00045.031854/2022-68

Nº Empenho Órgão: 22004660
Em Liquidação: Não

Identificação da Unidade
Órgão : **22000 - Fundação Municipal de Saúde** FMS
Unidade : **22013 - FMS - Serviços de Saúde** SS
Endereço : **Rua Gov. Raimundo Artur de Vasconcelos-1530-Porenquanto-Aeroporto-Teresina-PI-64002-530** CNPJ : *05.522.917/0001-76*
Telefone : *+(08(6)3)215--7706*

Identificação do Credor
Credor : **THIAGO G. DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E LOGISTICA LTDA**
Endereço : **Dom Pedrito-228-Cidade Industrial Satélit-Guarulhos-SP-07223-060** CNPJ / CPF : *44.037.882/0001-35*
Telefone :
Dados Bancários : **Banco -** **Agência -** **Conta Corrente -**

Identificação da Dotação Ficha: **83**
Programática : **10.302.0016.2.333** - **Manutenção dos Estabelecimentos de Saúde - Serviços de Saúde**
Despesa : **3.3.90.30** - **Material de Consumo**
Centro de Custo : **95** - **Dietas Enterais p/ a Saúde**
Fonte : **659.119** - **Outros Recursos Vinculados à Saúde-Serviços de Saúde**
Convênio : **0 - Sem Convênio**

Contrato : Ano : Tipo Pré-requisição Entrega Direta

Especificação da Despesa
Subelemento : **7 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO**
Item : **2 - almoxarifado**
Regime de Despesa : Normal
Histórico : VALOR REF. À AQUISIÇÃO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE HOSPITALAR DA FMS, CONF. SOLICITAÇÃO DA GENUT/DAE/FMS, PE Nº 021/2022 E PROC ADM 00045.045786/2021-73.

Valor : **R$ 1.018,90** Um Mil e Dezoito Reais e Noventa Centavos**********

Licitação : . *Local p Entrega* :
Modalidade Licitação : PE - Pregão Eletrônico *Ano:* 2022 Nº Proc. Licitação: 21

Demonstrativo de Saldos *Operação Anterior*
Saldo Anterior da Dotação : R$ 87.622,93 Reserva Nº :4978
Valor de Empenho : R$ 1.018,90
Saldo Disponível da Dotação : R$ 86.604,03

Programação da Liquidação
Condições de Pagamento : A VISTA
Prazo (em dias) : 10 Início da Vigência : 29/06/2022

Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor
Jan	0,00	Mar	0,00	Mai	0,00	Jul	0,00	Set	0,00	Nov	0,00
Fev	0,00	Abr	0,00	Jun	1.018,90	Ago	0,00	Out	0,00	Dez	0,00

Iniciativa
Código : **19**
Iniciativa : **Planejamento e Gestão do financiamento de serviços e investimentos em saúde**

Observações :

Crédito Deduzido

Data ____/____/_____

Assinatura

Autorização da Despesa

Data ____/____/_____

Assinatura

Documento assinado eletronicamente por **Ricardo Fábio Rodrigues dos Santos**, **Chefe do Núcleo de Empenho**, em 29/06/2022, às 10:06, com fundamento no Decreto nº 18.316/2019 - PMT.

Documento assinado eletronicamente por **Antônio Gilberto Albuquerque Brito**, **Presidente da Fundação Municipal de Saúde**, em 29/06/2022, às 13:31, com fundamento no Decreto nº 18.316/2019 - PMT.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **https://processoeletronico.pmt.pi.gov.br/sei/autenticador** informando o código verificador **4886430** e o código CRC **24867E4C**.

Referência: Processo nº 00045.031854/2022-68 SEI nº 4886430