

ESTADO DE GOIÁS  
MUNICÍPIO DE INACIOLÂNDIA  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**NOTA DE EMPENHO**

|  |  |           |                |              |                     |             |
|--|--|-----------|----------------|--------------|---------------------|-------------|
| Empenho:   | Data:  | Valor:    | Tipo:          | Protocolo:   | Ordem Fornecimento: | Ficha:      |
| 199200/24  | 01/03/2024   | 19.097,00 | ORDINÁRIO      | 000002159/24 | 47086/2024          | 0204        |
| Incorporação da Despesa:   |  |           |                |              |                     |             |
| Órgão Gestor:  | 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE   |           |                |              |                     |             |
| Unidade Orçamentária:  | 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE   |           |                |              |                     |             |
| Função:  | 10 - SAÚDE   |           |                |              |                     |             |
| Subfunção:   | 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.                              |           |                |              |                     |             |
| Programa:  | 2052 - SAÚDE FAZENDO MAIS POR VOCÊ                                     |           |                |              |                     |             |
| Ação:  | 2119 - MANUTENCAO DO PROGRAMA MEDIA E ALTACOMPLEXIDADE - ATIVIDADE     |           |                |              |                     |             |
| Elemento:  | 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO  |           |                |              |                     |             |
| Subelemento:   | 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO  |           |                |              |                     |             |
| Fonte de Recurso:  | 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE      |           |                |              |                     |             |
| Destinação de Recurso:   | 000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES       |           |                |              |                     |             |
| Movimentação do Crédito Orçamentário:  |  |           |                |              |                     |             |
| Saldo Anterior:  | Valor Comprometido:  |           | Saldo Atual:   |              |                     |             |
| 169.935,31   | 19.097,00  |           | 150.838,31     |              |                     |             |
| Dados do Credor:   |  |           |                |              |                     |             |
| Credor:  | C&C HOSPITALAR EIRELI  |           |                |              |                     |             |
| CNPJ:  | 36.830.917/0001-60   |           |                |              |                     |             |
| Endereço:  | Nº:1160 - QUADRA69 LOTE 07, SETOR BUENO, CEP: 74.215-050, GOIÂNIA - GO |           |                |              |                     |             |
| Conta:   | Banco: 1 - BANCO DO BRASIL Ag: 3483-5 C/C: 106521-1                    |           | Tipo: CORRENTE |              | Status: ATIVA       |             |
| Codigo operação:   |  |           |                |              |                     |             |
| Contrato/Licitação:  |  |           |                |              |                     |             |
| Contrato:  | /  |           | Data Inicial:  | Data Final:  | Publicação:         |             |
| Modalidade:  | Dispensa de Licitação  |           | Licitação:     | 2159/2024    | Aditivo de Prazo:   | Data Final: |
| Fundamentação:   | Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21                       |           | Edital:        |              | Aditivo de Valor:   | Valor:      |
| Especificação  |  |           |                |              |                     |             |
| SOLICITAÇÃO AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA MANUTENÇÃO DO ESTOQUE DA FARMACIA HOSPITALAR. CONFORME PEDIDO Nº 89712731 |  |           |                |              |                     |             |
| Fica empenhada a importância de 19.097,00 ( Dezenove Mil e Noventa e Sete Reais )                                    |  |           |                |              |                     |             |
|  |  |           |                |              |                     |             |

PAULO CESAR SISDELLI  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CPF: 108.628.088-12

CARLA ANDREZA DE MELO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE CONTROLE  
CPF: 002.656.211-19

DENER FERREIRA BORGES  
DEPARTAMENTO CONTÁBIL  
CPF: 878.940.411-49