

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

| | | | | | | |
|---|---|---------------|--------------|-------------------|---------------------|--------|
| Empenho: | Data: | Valor: | Tipo: | Protocolo: | Ordem Fornecimento: | Ficha: |
| 195896/24 | 09/01/2024 | 450,00 | ORDINÁRIO | 000001225/24 | 46831/2024 | 0180 |
| Incorporação da Despesa: | | | | | | |
| Órgão Gestor: | 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
| Unidade Orçamentária: | 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | | | |
| Função: | 10 - SAÚDE | | | | | |
| Subfunção: | 122 - ADMINISTRACAO GERAL | | | | | |
| Programa: | 2052 - SAÚDE FAZENDO MAIS POR VOCÊ | | | | | |
| Ação: | 2050 - MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATIVIDADE | | | | | |
| Elemento: | 3.3.90.32 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA | | | | | |
| Subelemento: | 00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA | | | | | |
| Fonte de Recurso: | 107 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SISTEMA UNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE. | | | | | |
| Destinação de Recurso: | 017 - MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC | | | | | |
| Movimentação do Crédito Orçamentário: | | | | | | |
| Saldo Anterior: | Valor Comprometido: | | Saldo Atual: | | | |
| 200.000,00 | 450,00 | | 199.550,00 | | | |
| Dados do Credor: | | | | | | |
| Credor: | G. BERNAL RESENDE EIRELI - ME 537.310.506-68 | | | | | |
| CNPJ: | 22.245.244/0001-77 | | | | | |
| Endereço: | , QUIRINÓPOLIS - GO | | | | | |
| Conta: | Tipo: | | Status: | | | |
| Código operação: | | | | | | |
| Contrato/Licitação: | | | | | | |
| Contrato: | / | Data Inicial: | Data Final: | Publicação: | | |
| Modalidade: | Dispensa de Licitação | Licitação: | 1225/2024 | Aditivo de Prazo: | Data Final: | |
| Fundamentação: | Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21 | Edital: | | Aditivo de Valor: | Valor: | |
| Especificação | | | | | | |
| DESPESA PROVENIENTE COM AQUISIÇÃO EM CARÁTER DE URGÊNCIA ,DO PRODUTO DISCRIMINADO ABAIXO ,PARA O DESTINO USO E CONSUMO DO PACIENTE FRANCISCO TOMAS DA SILVA. O EXAME DE COLONOSCOPIA. PEDIDO 89712437 | | | | | | |
| Fica empenhada a importância de 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta 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