

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

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
207277/24	13/11/2024	500,00	ORDINÁRIO	000015483/24	52123/2024	0212
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:	2215 - EMENDAS PARLAMENTARES IMPOSITIVAS - LOA - ATIVIDADE					
Elemento:	3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
Subelemento:	50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL					
Fonte de Recurso:	100 - RECURSOS ORDINÁRIOS					
Destinação de Recurso:	000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES					
Movimentação do Crédito Orçamentário:						
Saldo Anterior:	Valor Comprometido:		Saldo Atual:			
59.039,59	500,00		58.539,59			
Dados do Credor:						
Credor:	CLINICA RADIOLOGICA DE ITUMBIARA LTDA					
CNPJ:	02.849.669/0001-88					
Endereço:	AV. SANTOS DUMONT N 373, CENTRO, CEP: 75.550-000, ITUMBIARA - GO					
Conta:	Tipo:		Status:			
Código operação:						
Contrato/Licitação:						
Contrato:	/	Data Inicial:	Data Final:	Publicação:		
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	15483/2024	Aditivo de Prazo:	Data Final:	
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:	
Especificação						
AQUISIÇÃO EM CARATER DE URGENCIA ,DO EXAME ( RM DO CRANIO ) PARA O PACIENTE IRACELIA REBELO DO NASCIMENTO, CONFORME O PEDIDO Nº89716396						
Fica empenhada a importância de 500,00 ( Quinhentos Reais )						

BARBARA ARANTES QUEIROZ DIAS  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CPF: 757.820.061-53

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

DENER FERREIRA BORGES  
DEPARTAMENTO CONTÁBIL  
CPF: 878.940.411-49