

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

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
205198/24	20/09/2024	435,00	ORDINÁRIO	000012683/24	51384/2024	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:	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:			
5.576,62	435,00		5.141,62			
Dados do Credor:						
Credor:	OHANA ROSE RODRIGUES DOS SANTOS EIRELI					
CNPJ:	29.633.022/0001-70					
Endereço:	AV. SETE LAGOAS, QD: 25, LT: 2, N°: 03, CENTRO, CEP: 75.550-000, INACIOLÂNDIA - GO					
Conta:	Tipo:		Status:			
Código operação:						
Contrato/Licitação:						
Contrato:	/	Data Inicial:	Data Final:	Publicação:		
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	12683/2024	Aditivo de Prazo:	Data Final:	
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei N° 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:	
Especificação						
AQUISIÇÃO EM CARATER DE URGENCIA ,DO COMPLEMENTO ALIMENTAR (MIL NUTRI SOJA)DISCRIMINADO ABAIXO ,PARA O DESTINO USO E CONSUMO DO PACIENTE LAVINIA GABRIELY OLIVEIRA SOARES. PEDIDO - 89715765						
Fica empenhada a importância de 435,00 (Quatrocentos e Trinta e Cinco 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