

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

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
203292/24	05/08/2024	56,00	ORDINÁRIO	000010336/24	50486/2024	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:	42 - FERRAMENTAS					
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:			
36.157,87	56,00		36.101,87			
Dados do Credor:						
Credor:	ELBIA CORREA ALVES DE MOURA - EPP					
CNPJ:	10.578.163/0001-00					
Endereço:	AV. SETE LAGOAS Nº13, CENTRO, CEP: 75.550-000, INACIOLÂNDIA - GO					
Conta:	Tipo:		Status:			
Codigo operação:						
Contrato/Licitação:						
Contrato:	/	Data Inicial:	Data Final:	Publicação:		
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	10336/2024	Aditivo de Prazo:	Data Final:	
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:	
Especificação						
SOLICITAÇÃO DE ALICATE DE CORTE, PARA CORTAR MATERIAIS INSERIDOS NA PARTE DO CORPO DO PACIENTE DO HOSPITAL. PEDIDO 89715192						
Fica empenhada a importância de 56,00 (Cinquenta e Seis Reais)						

BARBARA ARANTES QUEIROZ DIAS
SECRETARIO 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