

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

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
210891/25	06/03/2025	5.652,00	ORDINÁRIO	000020374/25	53923/2025	0202
<b>Incorporação da Despesa:</b>						
Órgão Gestor:	5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Unidade Orçamentária:	1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função:	10 - SAÚDE					
Subfunção:	301 - ATENÇÃO BÁSICA					
Programa:	2052 - SAÚDE FAZENDO MAIS POR VOCÊ					
Ação:	2117 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE ATENÇÃO BÁSICA - ATIVIDADE					
Elemento:	4.4.90.52 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTES					
Subelemento:	35 - EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS					
Fonte de Recurso:	107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.					
Destinação de Recurso:	623 - PROGRAMA DE INFORMATIZAÇÃO DA APS					
<b>Movimentação do Crédito Orçamentário:</b>						
Saldo Anterior:	Valor Comprometido:		Saldo Atual:			
50.000,00	5.652,00		44.348,00			
<b>Dados do Credor:</b>						
Credor:	ROBERVAL ROSA LOPES					
CNPJ:	19.320.088/0001-57					
Endereço:	R JOSE GOES, Nº: 07, SETOR CENTRO, QUADRA 19 LOTE 15, CEP: 75.550-000, INACIOLÂNDIA - GO					
Conta:	Tipo:		Status:			
Código operação:						
<b>Contrato/Licitação:</b>						
Contrato:	/	Data Inicial:	Data Final:	Publicação:		
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	20374/2025	Aditivo de Prazo:	Data Final:	
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:	
<b>Especificação</b>						
SOLICITA AQUISIÇÃO DE TABLETS PARA OS AGENTES COMUNITÁRIO DE SAÚDE COM O RECURSO INFORMATIZA APS. SEGUE ABAIXO AS CARACTERÍSTICAS: 1. TELA: TAMANHO: 8.7 POLEGADAS TECNOLOGIA: TELA LCD RESOLUÇÃO: 1340 X 800 PIXELS (WXGA+)						
<b>Fica empenhada a importância de 5.652,00 ( Cinco Mil e Seiscentos e Cinquenta e Dois Reais )</b>						

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