

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

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
210753/25	17/02/2025	65,90	ORDINÁRIO	000019558/25	53535/2025	0208
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:	26 - MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO					
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:			
524.052,04	65,90		523.986,14			
Dados do Credor:						
Credor:	SUPERMERCADO LUA NOVA LTDA					
CNPJ:	00.889.782/0001-61					
Endereço:	AV JOSE VENANCIO RIBEIRO, Nº: 19, CENTRO, CEP: 75.550-000, INACIOLÂNDIA - GO					
Conta:	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL Ag: 3862-8 C/C: 8829-3		Tipo: CORRENTE		Status: ATIVA	
Código operação:						
Contrato/Licitação:						
Contrato:	/		Data Inicial:	Data Final:	Publicação:	
Modalidade:	Dispensa de Licitação		Licitação:	19558/2025	Aditivo de Prazo:	Data Final:
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21		Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:
Especificação						
AQUISIÇÃO DE PILHAS PARA O HOSPITAL. PARA SER ENTREGUE NO HOSPITAL. PEDIDO 89717294, PRO ID: 182865.						
Fica empenhada a importância de 65,90 (Sessenta e Cinco Reais e Noventa Centavos)						

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