

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

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
200793/24	09/05/2024	300,00	ORDINÁRIO	000005602/24	48614/2024	0207
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:	3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
Subelemento:	19 - MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS					
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:			
25.270,35	300,00		24.970,35			
Dados do Credor:						
Credor:	NILTON CARLOS DE OLIVEIRA.					
CNPJ:	33.355.587/0001-00					
Endereço:	AV.AIMORE MARTINS DA COSTA, QD: 10, LT: 16, N°: 09, 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:	5602/2024	Aditivo de Prazo:	Data Final:	
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei N° 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:	
Especificação						
DESPESA COM SERVIÇO E PEÇAS PARA SER REALIZADO NA AMBULÂNCIA PRX-6137 PEDIDO 89713814. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO N°17992						
Fica empenhada a importância de 300,00 (Trezentos 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