

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

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
207953/24	03/12/2024	7.453,79	ORDINÁRIO	000017055/24	52383/2024	0183
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:	3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
Subelemento:	50 - SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAL					
Fonte de Recurso:	107 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SISTEMA UNICO DE SAÚDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.					
Destinação de Recurso:	017 - MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC					
Movimentação do Crédito Orçamentário:						
Saldo Anterior:	Valor Comprometido:		Saldo Atual:			
7.453,79	7.453,79		0,00			
Dados do Credor:						
Credor:	HELP MEDICINA LABORATORIAL LTDA					
CNPJ:	14.879.260/0001-93					
Endereço:	, SET AEROPORTO, CEP: 74.070-100, GOIÂNIA - GO					
Conta:	Tipo:		Status:			
Código operação:						
Contrato/Licitação:						
Contrato:	/	Data Inicial:	Data Final:	Publicação:		
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	17055/2024	Aditivo de Prazo:	Data Final:	
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:	
Especificação						
DESPESA PROVENIENTE COM SERVIÇO LABORATORIAL NÃO REALIZADOS NO MUNICÍPIO REF: MES DE NOVEMBRO PEDIDO 89716561						
Fica empenhada a importância de 7.453,79 (Sete Mil e Quatrocentos e Cinquenta e Três Reais e Setenta e Nove 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