

ESTADO DE GOIÁS
MUNICIPIO DE INACIOLÂNDIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
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 SAUDE | | | | | |
| Unidade Orçamentária: | 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | | | |
| Função: | 10 - SAUDE | | | | | |
| Subfunção: | 122 - ADMINISTRACAO GERAL | | | | | |
| Programa: | 2052 - SAÚDE FAZENDO MAIS POR VOCÊ | | | | | |
| Ação: | 2050 - MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - 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 SAUDE - 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 MUNICIPIO 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