

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

| | | | | | | |
|---|---|---------------|--------------|-------------------|---------------------|--------|
| Empenho: | Data: | Valor: | Tipo: | Protocolo: | Ordem Fornecimento: | Ficha: |
| 200585/24 | 17/04/2024 | 19,90 | ORDINÁRIO | 000004540/24 | 48197/2024 | 0192 |
| Incorporação da Despesa: | | | | | | |
| 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: | 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO | | | | | |
| Subelemento: | 22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO | | | | | |
| 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: | 008 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB | | | | | |
| Movimentação do Crédito Orçamentário: | | | | | | |
| Saldo Anterior: | Valor Comprometido: | | Saldo Atual: | | | |
| 125.342,75 | 19,90 | | 125.322,85 | | | |
| 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: | Tipo: | | Status: | | | |
| Codigo operação: | | | | | | |
| Contrato/Licitação: | | | | | | |
| Contrato: | / | Data Inicial: | Data Final: | Publicação: | | |
| Modalidade: | Dispensa de Licitação | Licitação: | 4540/2024 | 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 MATERIAL DE CONSUMO DE LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO ESF II "GERALDO DUARTE". PEDIDO 89713497. SOB A SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 17786 | | | | | | |
| Fica empenhada a importância de 19,90 (Dezenove 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