

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

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
207036/24	23/10/2024	30,00	ORDINÁRIO	000014216/24	52008/2024	0179
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:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO					
Subelemento:	09 - MATERIAL FARMACOLOGICO					
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:			
8.130,21	30,00		8.100,21			
Dados do Credor:						
Credor:	OHANA ROSE RODRIGUES DOS SANTOS EIRELI					
CNPJ:	29.633.022/0001-70					
Endereço:	14, CEP: 75.550-000, INACIOLÂNDIA - GO					
Conta:	Banco: 1 - BANCO DO BRASIL Ag: 3862-8 C/C: 14664-1		Tipo: CORRENTE		Status: ATIVA	
Codigo operação:						
Contrato/Licitação:						
Contrato:	/		Data Inicial:	Data Final:	Publicação:	
Modalidade:	Dispensa de Licitação		Licitação:	14216/2024	Aditivo de Prazo:	Data Final:
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21		Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:
Especificação						
SOLICITA A COMPRA EMERGENCIAL (DE ORDEM JUDICIAL) DO MEDICAMENTO DISCRIMINADO ABAIXO, PARA O DESTINO, USO E CONSUMO DO PACIENTE IVANILDE PEREIRA DA SILVA, CONFORME O PEDIDO Nº89716104, PRO ID: 177313.						
Fica empenhada a importância de 30,00 ( Trinta Reais )						

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