

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

|   |  |               |                |                   |                     |             |
|---|--|---------------|----------------|-------------------|---------------------|-------------|
| Empenho:  | Data:  | Valor:        | Tipo:          | Protocolo:        | Ordem Fornecimento: | Ficha:      |
| 194988/24   | 03/01/2024   | 36.000,00     | GLOBAL         | /                 | 46267/2024          | 0193        |
| 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:   | 3.3.90.34 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO |               |                |                   |                     |             |
| Subelemento:  | 03 - CREDENCIAMENTOS   |               |                |                   |                     |             |
| Fonte de Recurso:   | 131 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS / ESTADOS        |               |                |                   |                     |             |
| Destinação de Recurso:  | 000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES                 |               |                |                   |                     |             |
| Movimentação do Crédito Orçamentário:   |  |               |                |                   |                     |             |
| Saldo Anterior:   | Valor Comprometido:  |               | Saldo Atual:   |                   |                     |             |
| 830.000,00  | 36.000,00  |               | 794.000,00     |                   |                     |             |
| Dados do Credor:  |  |               |                |                   |                     |             |
| Credor:   | SEBASTIAO TOBIAS FELICIANO 37440845153   |               |                |                   |                     |             |
| CNPJ:   | 45.249.849/0001-31   |               |                |                   |                     |             |
| Endereço:   | N 42, CEP: 75.550-000, INACIOLÂNDIA - GO   |               |                |                   |                     |             |
| Conta:  | Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO DE CRÉDITO DE LIVRE                               |               | Tipo: CORRENTE |                   | Status: ATIVA       |             |
| Código operação:  |  |               |                |                   |                     |             |
| Contrato/Licitação:   |  |               |                |                   |                     |             |
| Contrato:   | 23/2022  | Data Inicial: | 08/04/2022     | Data Final:       | 31/12/2022          | Publicação: |
| Modalidade:   | Inexigibilidade de Licitação   | Licitação:    | 1/2022         | Aditivo de Prazo: |                     | Data Final: |
| Fundamentação:  |  | Edital:       |                | Aditivo de Valor: |                     | Valor:      |
| Especificação   |  |               |                |                   |                     |             |
| DESPESA PROVENIENTE REFERENTE AO 2º TERMO DE ADITAMENTO AO CONTRATO DE CREDENCIAMENTO Nº 023/2022- FMS, PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 2022002699, QUE FAZEM ENTRE SI O FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE INACIOLÂNDIA E O PROFISSIONAL SEBASTIAO TOBIAS FELICIANO, SOB SUPERVISÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. |  |               |                |                   |                     |             |
| Fica empenhada a importância de 36.000,00 ( Trinta e Seis Mil Reais )   |  |               |                |                   |                     |             |
|   |  |               |                |                   |                     |             |

PAULO CESAR SISDELLI  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CPF: 108.628.088-12

CARLA ANDREZA DE MELO  
SECRETARIA MUNICIPAL DE CONTROLE  
CPF: 002.656.211-19

DENER FERREIRA BORGES  
DEPARTAMENTO CONTÁBIL  
CPF: 878.940.411-49