



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALAO

PRO SAUDE PROGRAMA DE SAUDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

26 - PRO SAUDE PROGRAMA DE SAUDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS

1601 - FUNDO PRO-SAUDE

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
HOSPITAL NASR FAIAD	01.321.256/0001-63	033	4176-0	13000445-1
Endereço			Telefone	
RUA DR. WILLIAN FAIAD, 75700000, CENTRO, CATALAO-GO				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinário		20240364	20431	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
20/12/2024	0		99	2024049642
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		574.260,52	139.255,63	435.004,89

Dotação	
Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.34 - OUTRAS DESPES.PESSOAL-CONT.TERCEIRIZ	158 - CONTRIBUIÇÃO PARA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES:
Sub elemento de despesa	
3.3.90.34.03 - Credenciamentos	
Classificação funcional	Crédito
10.302.4008-4033-MANUTENÇÃO DO FUNDO PRO-SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	139.255,63

Histórico
EMPENHO REFERENTE AO 6º TERMO ADITIVO DE SERVIÇOS DE HOSPITALARES DO CREDENCIAMENTO 001/2021, CONTRATO 099/2022, COM VIGENCIA DE 01/09/2024 A 31/12/2024, ATENDENDO AS NECESSIDADES DO PRO-SAÚDE, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Líquido por extenso
*****CENTO E TRINTA E NOVE MIL E DUZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS)*****

Assinaturas		
 Karla Rosane Santos Rabelo Portaria Nº 12 de 1 de Janeiro de 2025 GESTORA DO PRO-SAUDE ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	 DIANE MARTINS DA SILVA Usuário do Sistema