

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.

04 - FMS - CATALAO

0401 - FMS

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		20250132	3312	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
25/03/2025	227185	INEGIBILIDADE DE LICITAÇÃO	000006	2025007244
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		8.995.202,91	3.862.289,72	5.132.913,19

Dotação	
Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	125 - TRANSFERÊNCIAS DE CONVÊNIOS - ESTADO/SAÚ
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR,	
Classificação funcional	Crédito
10.302.4030-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	3.862.289,72

Histórico
 EMPENHO REFERENTE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS FUNDO A FUNDO CONFORME AUTORIZADO PELA PORTARIA SES/GO Nº 561, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2025. CONTRATO Nº 062/2025 INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 006/2025 VIGÊNCIA 20/03/2025 A 31/03/2026. CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	72717	SERVIÇOS HOSPITALARES	- SERVIÇOS HOSPITALARES	2,00	1.931.144,86000	3.862.289,72
						3.862.289,72

Líquido por extenso
 *****(TRÊS MILHÕES E OITOCENTOS E SESENTA E DOIS MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS)*****

Assinaturas		
_____	_____	_____
ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	NILMA FALEIROS Usuário do Sistema