

## 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, N°15, 75700000, CENTRO, CATALAO-GO |                    |       |         |                |

| Empenho                    |                        | Ficha                      | Número do empenho   | Obra        |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|---------------------|-------------|
| Tipo do empenho: Ordinário |                        | 20250132                   | 10050               |             |
| Data                       | Autorização de Compras | Tipo de modalidade         | Número da licitação | Processo    |
| 12/08/2025                 | 229460                 | INEGIBILIDADE DE LICITAÇÃO | 000006              | 2025028803  |
| Local de Entrega           |                        | Aplicação                  | Documento           |             |
|                            |                        |                            | Saldo anterior      | Saldo atual |
|                            |                        |                            | 1.931.144,86        | 0,00        |

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

| Valores | Valor do empenho |
|---------|------------------|
|         | 1.931.144,86     |

| 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, PARA ATENDER A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, 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 | 1,00  | 1.931.144,86000 | 1.931.144,86 |  |
|                                            |       |                       |                         |       |                 | 1.931.144,86 |  |

| Líquido por extenso                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ***** (UM MILHÃO E NOVECENTOS E TRINTA E UM MIL E CENTO E QUARENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS) ***** |

| Assinaturas                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <div>ORDENADOR DA DESPESA</div> <div>SECRETÁRIO</div> <div>YASMIM BARBARA FERREIRA LIMA<br/>Usuário do Sistema</div> |