

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. WILLIAM FAIAD, N°15, 75700000, CENTRO, CATALAO-GO				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinário		20260172	3799	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
16/03/2026	232579	INEGIBILIDADE DE LICITAÇÃO	000006	2026010335
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		2.273.058,48	5.986,54	2.267.071,94

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	10.302.4313-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB	Crédito ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	5.986,54

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	0,00	1.931.144,86000	5.986,54
						5.986,54

Líquido por extenso
 *****(CINCO MIL E NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS)*****

Assinaturas

_____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ SECRETÁRIO	_____ YASMIM BARBARA FERREIRA LIMA Usuário do Sistema
-------------------------------	---------------------	---