

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

Tipo do empenho: Ordinário		Ficha	Número do empenho	Obra
		20250132	5045	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade		Processo
06/05/2025	227813	INEGIBILIDADE DE LICITAÇÃO		2025007244
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		4.476.058,05	1.931.144,86	2.544.913,19

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	1.931.144,86
------------------	---------------------

Histórico

EMPENHO REFERENTE A 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

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	ISABEL CRISTINA BORGES MELO Usuário do Sistema
----------------------	------------	---