

**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	<b>227185</b>	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		Vinculo
Natureza de despesa	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
	<b>3.862.289,72</b>

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
						<b>3.862.289,72</b>

Líquido por extenso  
 \*\*\*\*\*(TRÊS MILHÕES E OITOCENTOS E SESSENTA 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