

**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**

Tipo do empenho: Ordinário		Ficha	Número do empenho	Obra
		20250132	14595	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
05/11/2025	230577	INEGIBILIDADE DE LICITAÇÃO	000006	2025041508
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
	Saldo anterior	Valor	Saldo atual	
	1.931.144,86	1.931.144,86	0,00	

**Dotação**

Natureza de despesa	Vinculo
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	Crédito
10.302.4030-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

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
						<b>1.931.144,86</b>

**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	NILMA FALEIROS Usuário do Sistema
----------------------	------------	--------------------------------------