



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE IACIARA
FMS

NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:	
138248/24	07/08/2024	7.500,00	ORDINÁRIO	000003544/24	45002/2024	0356	
Incorporação da Despesa:							
Órgão Gestor:	5 - FMS						
Unidade Orçamentária:	1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
Função:	10 - SAUDE						
Subfunção:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.						
Programa:	10 - SAUDE PARA TODOS						
Ação:	1105 - AQUIS. DE MOVEIS E EQUIP P/ HOSPITAL - PROJETO						
Elemento:	4.4.90.52 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTES						
Subelemento:	42 - MOBILIARIO EM GERAL						
Fonte de Recurso:	107 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.						
Destinação de Recurso:	017 - MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC						
Movimentação do Crédito Orçamentário:							
Saldo Anterior:	Valor Comprometido:		Saldo Atual:				
7.500,00	7.500,00		0,00				
Dados do Credor:							
Credor:	ADILSON DIAS DE OLIVEIRA 01106225104						
CNPJ:	32.759.087/0001-71						
Endereço:	AV ALFREDO NASSER, SETOR NORTE, QUADRA 07;LOTE 30, CEP: 73.920-200, IACIARA - GO						
Conta:	Tipo:		Status:				
Codigo operação:							
Contrato/Licitação:							
Contrato:	91/2024	Data Inicial:	07/08/2024	Data Final:	31/12/2024	Publicação:	07/08/2024
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	123/2024	Aditivo de Prazo:	Data Final:		
Fundamentação:	DISPENSA - HIPOTHESES DO INCISO II DO ART. Nº 75 DA LEI Nº 14.133/2021	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:		
Especificação							
VALOR QUE SE EMPENHA PARA AQUISIÇÃO DE MÓVEIS, DESTINADO AS SALAS DE ENFERMARIA, RECEPÇÃO, SALA DE TRIAGEM E LEITOS DO HOSPITAL MUNICIPAL.							
Fica empenhada a importância de 7.500,00 (Sete Mil e Quinhentos Reais)							

EIDIANE DA SILVA SOARES
GESTOR
CPF: 014.409.531-98

CLEIDE PEREIRA DE MELO
CONTROLE INTERNO
CPF: 759.293.681-04

FERNANDO DA SILVA MARQUES
CONTADOR
CPF: 866.305.201-49