



PREFEITURA MUNICIPAL DE CERES

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERES

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.

06 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CERES-FMS

0601 - SAUDE

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
INSTITUTO DE ANGIOLOGIA DE GOIANIA LTDA	03.007.948/0001-67	756	5004	03778-8
Endereço	Cidade		Telefone	
T 1, N°:800 -, 74210045, SETOR BUENO, GOIANIA-GO	GOIANIA			

Empenho			Ficha		Número do empenho
Tipo do empenho			20240686		6194
Ordinario					
Data	Autorização de compras	Tipo de modalidade	Número da licitação		Processo
26/09/2024	85618				2024019090
Local de Entrega		Aplicação	Documento		
			Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
			1.631.352,98	3.400,00	1.627.952,98

Dotação	
Natureza de despesa	Classificação funcional
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	10.302.0045-2351-MANUTENÇÃO DA MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR,	
Vínculo	Crédito
107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	3.400,00

Histórico
VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER DESPESA REF. A COM VISTAS PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REALIZAÇÃO DE ARTERIOGRAFIA DOS MEMBROS INFERIORES. PACIENTE ELY LUIZ DE MEDEIRO, COM OCLUSAO/ESTENOSE GRAVE DE ILIACAS. CID I73.9. PEDIDO ANEXO

Parcelamento		
Número da parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
1	26/09/2024	3.400,00

Produto/Serviço da autorização de compras						
Item	Código produto	Produto	Descrição	Quantidad	Valor unitário	Valor total
1	904413	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE		1,00	3.400,00	3.400,00
						3.400,00

Líquido por extenso
***** (TRÊS MIL E QUATROCENTOS REAIS) *****

Assinaturas		
EDGAR DIVINO DO NASCIMENTO	SEBASTIAO FERREIRA LEITE	DORACI MARIA DOS SANTOS TRINDADE
CONTROLADOR INTERNO	GERENTE DE COMPRAS E ALMOXARIFADO	GESTORA FMS
84331887120	30148103120	426.269.271-04