

ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE SANTA HELENA DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
356153/25	22/01/2025	9.930,00	ORDINÁRIO	000000587/25	319710/2025	0624
Incorporação da Despesa:						
Órgão Gestor:	5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Unidade Orçamentária:	1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função:	10 - SAÚDE					
Subfunção:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.					
Programa:	11 - SAÚDE PARA TODOS					
Ação:	2275 - MANUTENCAO HOSPITAL MUNICIPAL - ATIVIDADE					
Elemento:	3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO					
Subelemento:	04 - GAS ENGARRAFADO					
Fonte de Recurso:	107 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SISTEMA UNICO DE SAÚDE - 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:			
2.028.221,12	9.930,00		2.018.291,12			
Dados do Credor:						
Credor:	OXYNOBRE GASES INDUSTRIAIS LTDA					
CNPJ:	16.685.196/0001-35					
Endereço:	S/ N SETOR DISTRITO AGROINDUSTRIAL, QD 03 , LT 14 A 21 E 49 A 56, CEP: 75.536-110					
Conta:	Tipo:		Status:			
Código operação:						
Contrato/Licitação:						
Contrato:	/	Data Inicial:	Data Final:	Publicação:		
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	587/2025	Aditivo de Prazo:	Data Final:	
Fundamentação:	MENOR VALOR	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:	
Especificação						
AQUISIÇÃO DE GAS MEDICINAIS ATRAVES DE ENVASAMENTO DE CILINDROS DE OXIGENIO DE PROPRIEDADE DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, DESTINADO A ATENDER DEMANDA DE PACIENTES ASSISTIDOS PELO PROGRAMA MELHOR EM CASA E COMPLEXO HOSPITALAR.						
Fica empenhada a importância de 9.930,00 (Nove Mil e Novecentos e Trinta Reais)						

DAISE ELAINE GIMENEZ BARBOSA
SECRETÁRIO(A)
CPF: 628.370.101-97