

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                          |               |              |                   |                     |             |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|-------------------|---------------------|-------------|------------|
| Empenho:                                                                                                                                                                                                                                                                             | Data:                                                                                    | Valor:        | Tipo:        | Protocolo:        | Ordem Fornecimento: | Ficha:      |            |
| 366944/25                                                                                                                                                                                                                                                                            | 23/10/2025                                                                               | 32.383,00     | ORDINÁRIO    | 000003765/25      | 323696/2025         | 0624        |            |
| <b>Incorporação da Despesa:</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                          |               |              |                   |                     |             |            |
| Órgão Gestor:                                                                                                                                                                                                                                                                        | 5 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 11.315.213/0001-29                                        |               |              |                   |                     |             |            |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                         | 24 - MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVEIS                                            |               |              |                   |                     |             |            |
| Fonte de Recurso:                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.02 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE                       |               |              |                   |                     |             |            |
| Destinação de Recurso:                                                                                                                                                                                                                                                               | 000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES                         |               |              |                   |                     |             |            |
| <b>Movimentação do Crédito Orçamentário:</b>                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                          |               |              |                   |                     |             |            |
| Saldo Anterior:                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor Comprometido:                                                                      |               | Saldo Atual: |                   |                     |             |            |
| 51.914,00                                                                                                                                                                                                                                                                            | 32.383,00                                                                                |               | 19.531,00    |                   |                     |             |            |
| <b>Dados do Credor:</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                          |               |              |                   |                     |             |            |
| Credor:                                                                                                                                                                                                                                                                              | GUERBET IMAGEM DO BRASIL LTDA                                                            |               |              |                   |                     |             |            |
| CNPJ:                                                                                                                                                                                                                                                                                | 30.153.811/0004-36                                                                       |               |              |                   |                     |             |            |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                          |               |              |                   |                     |             |            |
| Conta:                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tipo:                                                                                    |               | Status:      |                   |                     |             |            |
| Código operação:                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          |               |              |                   |                     |             |            |
| <b>Contrato/Licitação:</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                          |               |              |                   |                     |             |            |
| Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                            | 563/2025                                                                                 | Data Inicial: | 23/10/2025   | Data Final:       | 23/10/2026          | Publicação: | 23/10/2025 |
| Modalidade:                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inexigibilidade de Licitação                                                             | Licitação:    | 38/2025      | Aditivo de Prazo: |                     | Data Final: |            |
| Fundamentação:                                                                                                                                                                                                                                                                       | INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO - Hipóteses do inciso I do art. nº 74 da Lei nº 14.133/2021 |               | Edital:      |                   | Aditivo de Valor:   |             | Valor:     |
| <b>Especificação</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                          |               |              |                   |                     |             |            |
| REFERE-SE AO EMPENHO DO CONTRATO N°563/2025, REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA A TROCA DA PLACA (OPTIVANTAGE- PCB ASSY DH POWEHEAD, VERSÃO NOVA) DA BOMBA DE INFUSÃO DE CONTRASTE MODELO (800114 REV K 2040C-03), PARA ATENDER A DEMANDA DO COMPLEXO HOSPITALAR. |                                                                                          |               |              |                   |                     |             |            |
| <b>Fica empenhada a importância de 32.383,00 ( Trinta e Dois Mil e Trezentos e Oitenta e Três Reais )</b>                                                                                                                                                                            |                                                                                          |               |              |                   |                     |             |            |

DAISA ELAINE GIMENEZ BARBOSA  
SECRETÁRIO(A)