



NOTA DE EMPENHO

Empenho: 005199/2024 Orcamentario Ordinario Sub: 0050 Fonte: 0950 Comum Emissao: 29/03
Contrato: 1102401 2024 Fonte: 2621
Convênio: /Licitação: Inexigibilidade - 37/2024

O Ordenador da Despesa, para efeito da Execução Orçamentária, nos Termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

ORGÃO : 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE : 12 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SUB-UNIDADE : 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO : 10 - Saude
SUB-FUNÇÃO : 302 - Assistencia Hospitalar e Ambulatorial
PROGRAMA : 065 - Gestao Servicos de Saude
PROJ./ATIVIDADE : 2.139 - Servicos Contratados - Hospitalar e Ambu
ELEMENTO : 33903900 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Ju
SUB-ELEMENTO : 33903936 - Servico Medico-hospitalar, Odontologico

Favorecido: 23925 LABORATORIO BIOMINAS LTDA FONE:
CNPJ/CPF: 37.778.340/0001-58 BANCO: AG: C/C:
Endereço: CORONEL LUIZ PIRES 84
Mun.: Montes Claros EST: MG

Valor R\$: 36.093,75 trinta e seis mil e noventa e tres reais e setenta e cinco centavos*****

ITEM	UN.	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
1	SER	1,0000	PRESTACAO DE SERVICOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EM LABORATORIO CLINICO LABORATORIO BIOMINAS LTDA SERVICOS DE LABORATORIO CLINICO, COM RECURSOS ESTADUAIS DA RESOLUCAO SES/MG No 7.153/2020, PARA ATENDIMENTO A DEMANDA DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE (ESFS), POLICLINICAS, HOSPITAL DR. ALPHEU GONCALVES DE QUADROS E	36.093,7500	36.093,75

DESCONTOS	

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO	
SALDO ANTERIOR: VALOR EMPENHADO: SALDO DISPONÍVEL: Ordenador de Despesa:	RETENÇÕES: VALOR LÍQUIDO: Contador:
Liquidação: A liquidação descrita nesta NOTA DE EMPENHO foi procedida com base no documento apresentado onde demonstra a entrega do material, ou a execução do serviço prestado ou da obra executada. Liquidante: _____	Autorização de Pagamento: Face a liquidação acima, autorizo o pgto. desta importância ao favorecido ou seu procurador. Autorizador: _____

RECIBO
Recebi (emos) deste Órgão o valor referente despesa com materiais e ou serviços constantes desta NOTA DE EMPENHO, para a qual deu quitação em todas as vias para um só efeito.

Nome: _____ Ass: _____ CPF: _____



NOTA DE EMPENHO

Empenho: 005199/2024 Orcamentario Ordinario Sub: 0050 Fonte: 9950 Comum Emissao: 29/03
Contrato: 1102401 2024 Fonte: 2621
Convênio: /Licitacao: Inexigibilidade - 37/2024

O Ordenador da Despesa, para efeito da Execução Orçamentária, nos Termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

ORGÃO : 02 - PODER EXECUTIVO
UNIDADE : 12 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SUB-UNIDADE : 2 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
FUNÇÃO : 10 - Saude
SUB-FUNÇÃO : 302 - Assistencia Hospitalar e Ambulatorial
PROGRAMA : 065 - Gestao Servicos de Saude
PROJ./ATIVIDADE : 2.139 - Servicos Contratados - Hospitalar e Ambu
ELEMENTO : 33903900 - Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Ju
SUB-ELEMENTO : 33903936 - Servico Medico-hospitalar, Odontologico

Favorecido: 23925 LABORATORIO BIOMINAS LTDA FONE:
CNPJ/CPF: 37.778.340/0001-58 BANCO: AG: C/C:
Endereço: CORONEL LUIZ PIRES 84
Mun.: Montes Claros EST: MG

Valor R\$: 36.093,75 trinta e seis mil e noventa e tres reais e setenta e cinco centavos*****

ITEM	UN.	QUANT.	ESPECIFICAÇÃO	UNITÁRIO	TOTAL
			UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO (UPA) CHIQUINHO GUIMARAES, CHAMAMENTO PUBLICO No 011/2023 E CONTRATO P110/2024-01. SE No 4188/2024.		

DESCONTOS

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

SALDO ANTERIOR: 4.480.738,07	RETENÇÕES:
VALOR EMPENHADO: 36.093,75	VALOR LÍQUIDO: 36.093,75
SALDO DISPONÍVEL: 4.444.644,32	
Ordenador de Despesa:	Contador:
	JOSIANE DE C. V. D. DURAES CONTADOR
Liquidação: A liquidação descrita nesta NOTA DE EMPENHO foi procedida com base no documento apresentado onde demonstra a entrega do material, ou a execução do serviço prestado ou da obra executada.	Autorização de Pagamento: Face a liquidação acima, autorizo o pgto. desta importância ao favorecido ou seu procurador.
Liquidante:	Autorizador:

RECIBO

Recebi (emos) deste Órgão o valor referente despesa com materiais e ou serviços constantes desta NOTA DE EMPENHO, para a qual deu quitação em todas as vias para um só efeito.

Assinado digitalmente por: MUNICIPIO DE MONTES CLAROS22678874000135
Consulte a autenticidade em: <https://sistema.montesclaros.mg.gov.br/sgad>
Nome: Código de autenticidade: 7X66T761Ke Usuário: adelherr CPF: