



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE EDÉIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
67526/25	02/01/2025	60.000,00	ORDINÁRIO	000000024/25	20736/2025	0215
Incorporação da Despesa:						
Órgão Gestor:	13 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Unidade Orçamentária:	15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função:	10 - SAÚDE					
Subfunção:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.					
Programa:	210 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR					
Ação:	2045 - MANUTENCAO DA MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - ATIVIDADE					
Elemento:	3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
Subelemento:	50 - SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAL					
Fonte de Recurso:	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE					
Destinação de Recurso:	000 - RECURSO ORDINARIO					
Movimentação do Crédito Orçamentário:						
Saldo Anterior:	Valor Comprometido:		Saldo Atual:			
1.404.424,00	60.000,00		1.344.424,00			
Dados do Credor:						
Credor:	LABORATORIO SANTA CECILIA LTDA - ME					
CNPJ:	27.919.771/0001-33					
Endereço:	AV PRESIDENTE KENNEDY, QD: 21, LT: 15, SETOR ALEGRETE, CEP: 75.940-000, EDÉIA - GO					
Conta:	Tipo:		Status:			
Código operação:						
Contrato/Licitação:						
Contrato:	/		Data Inicial:	Data Final:	Publicação:	
Modalidade:	Dispensa de Licitação		Licitação:	18/2025	Aditivo de Prazo:	Data Final:
Fundamentação:	Dispensa - inciso VIII do Art. 75 Lei Nº 14.133/21		Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:
Especificação						
O VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER O PAGAMENTO REFERENTE A CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ANÁLISES CLÍNICAS E PATOLÓGICAS , EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE						
Fica empenhada a importância de 60.000,00 (Sessenta Mil Reais)						

HILTON OLIVEIRA MENDES
RESPONSÁVEL PELO EMPENHO
CPF: 926.645.471-00

ENEUDA FERREIRA DA SILVA ESCARIO
GESTOR
CPF: 350.893.501-91