



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

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
67959/25	19/02/2025	15.000,00	ORDINÁRIO	/	20846/2025	0213
Incorporação da Despesa:						
Órgão Gestor:	13 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Unidade Orçamentária:	15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função:	10 - SAUDE					
Subfunção:	302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR.					
Programa:	210 - ATENDIMENTO AMBULATORIAL, EMERGENCIAL E HOSPITALAR					
Ação:	2045 - MANUTENCAO DA MEDIA ALTA COMPLEXIDADE - ATIVIDADE					
Elemento:	3.3.90.34 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO					
Subelemento:	03 - CREDENCIAMENTOS					
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:			
4.146.233,65	15.000,00		4.131.233,65			
Dados do Credor:						
Credor:	GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA					
CNPJ:	22.670.260/0001-07					
Endereço:						
Conta:	Tipo:		Status:			
Código operação:						
Contrato/Licitação:						
Contrato:	/	Data Inicial:	Data Final:	Publicação:		
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	92/2025	Aditivo de Prazo:	Data Final:	
Fundamentação:	Dispensa - inciso VIII do Art. 75 Lei Nº 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:	
Especificação						
CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE PRESTADOR DE SERVIÇO DE LABORATÓRIO DE PRÓTESE DENTARIA – GYNARTE PROTESE DENTARIA LTDA						
Fica empenhada a importância de 15.000,00 (Quinze Mil Reais)						

HILTON OLIVEIRA MENDES
RESPONSÁVEL PELO EMPENHO
CPF: 926.645.471-00

ENEUDA FERREIRA DA SILVA ESCARIO
GESTOR
CPF: 350.893.501-91