



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

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
67486/25	30/01/2025	3.000,00	ORDINÁRIO	/	20604/2025	0204
<b>Incorporação da Despesa:</b>						
Órgão Gestor:	13 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Unidade Orçamentária:	15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função:	10 - SAUDE					
Subfunção:	301 - ATENCAO BASICA					
Programa:	111 - ATENÇÃO BASICA					
Ação:	2084 - MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BASICA - ATIVIDADE					
Elemento:	3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
Subelemento:	81 - SERVICOS BANCARIOS					
Fonte de Recurso:	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE					
Destinação de Recurso:	000 - RECURSO ORDINARIO					
<b>Movimentação do Crédito Orçamentário:</b>						
Saldo Anterior:	Valor Comprometido:		Saldo Atual:			
1.510.653,00	3.000,00		1.507.653,00			
<b>Dados do Credor:</b>						
Credor:	<b>CAIXAECONOMICAFEDERAL</b>					
CNPJ:	<b>00.360.305/0001-04</b>					
Endereço:						
Conta:	Tipo:		Status:			
Código operação:						
<b>Contrato/Licitação:</b>						
Contrato:	/	Data Inicial:	Data Final:	Publicação:		
Modalidade:	Inexigibilidade de Licitação	Licitação:	25/2025	Aditivo de Prazo:	Data Final:	
Fundamentação:	Dispensa - inciso II do Art. 75 Lei Nº 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:	
<b>Especificação</b>						
O VALOR QUE SE EMPENHA PARA OCORRER PAGAMENTO DE ESTIMATIVA DE SERVIÇOS BANCÁRIOS DA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL. EM ATENDIMENTO AS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
<b>Fica empenhada a importância de 3.000,00 ( Três Mil Reais )</b>						

HILTON OLIVEIRA MENDES  
RESPONSÁVEL PELO EMPENHO  
CPF: 926.645.471-00

ENEUDA FERREIRA DA SILVA ESCARIO  
GESTOR  
CPF: 350.893.501-91