

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

04 - FMS - CATALAO

0401 - FMS

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
HOSPITAL NASR FAIAD	01.321.256/0001-63	033	4176-0	13000445-1
Endereço	Telefone			
RUA DR. WILLIAN FAIAD, N°15, 75700000, CENTRO, CATALAO-GO				

Empenho		Ficha	Número do empenho	Obra
Tipo do empenho: Ordinário		20250131	8316	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
10/07/2025	228563		28	2025020402
Local de Entrega		Aplicação	Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		857.244,94	52.800,00	804.444,94

Dotação	
Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.39 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PES.JURID	107 - TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS -
Sub elemento de despesa	
3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR,	
Classificação funcional	Crédito
10.302.4030-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB	ORÇAMENTÁRIO

Valores	Valor do empenho
	52.800,00

Histórico
EMPENHO REFERENTE AO TERMO PRIMEIRO TERMO ADITIVO DO CREDENCIAMENTO Nº 003/2023 DE CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMPLEMENTARES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE ESTABELECIMENTO DE SAÚDE - UNIDADE HOSPITALAR - PARA EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS DETALHADOS, CONFORME ESPECIFICADO NO CONTRATO Nº 28/2024, COM VIGÊNCIA DE 01/01/2025 A 31/12/2025, ATENDENDO A DEMANDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras.						
Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
33	75773	RESSONANCIA MAGNETICA	RESSONANCIA MAGNETICA	88,00	600,00000	52.800,00
						52.800,00

Líquido por extenso
***** (CINQUENTA E DOIS MIL E OITOCENTOS REAIS) *****

Assinaturas		
ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do Sistema