

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	001	0311-5	3056-2
Endereço	Cidade	Telefone		
Nº 15	CATALAO			

Empenho		Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
Tipo - Orç /		20260171	1223	19
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória		Nº Licitação
29/01/2026	231352			046420
Local de Entrega		Aplicação		Documento
FMS - SERVIÇOS - , , , -				2025048855
		Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
		6.698.653,52	130.800,00	6.567.853,52

Dotação		Classificação Funcional	
Natureza de Despesa		10.302.4313-2085-MAN. BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB-null	
339039 - OUTROS SERV.DE TERCEIROS-PESSOA	Sub Elemento de	Cod. Obra :	0
3 - COMISSOES E CORRETAGENS			
Vinculo	Crédito		
107 - APOIO IMPLEMENTAÇÃO DA REDE CEGONHA-	ORÇAMENTÁRIO		
Valores			Valor do Empenho
			130.800,00

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 ESTABELECIDO DE SAÚDE - UNIDADE HOSPITALAR - PARA EXECUÇÃO DE PROCEDIMENTOS DETALHADOS, CONFORME ESPECIFICADO NO CONTRATO Nº 28/2024, COM VIGÊNCIA DE 01/01/2026 A 31/03/2026, ATENDENDO A LÍQUIDA DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras						
Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total	
33	75773	RESSONANCIA MAGNETICA	218,00	600,00000	130.800,00	
					130.800,00	

Líquido por Extenso
 *****(CENTO E TRINTA MIL E OITOCENTOS REAIS)*****

Assinaturas

 ORDENADOR DA DESPESA P. Santa Cecília
 Leonilda
 Secretária Municipal de Saúde
 Catalão - Goiás

 SECRETÁRIO

 MISSIELE PIRES RIBEIRO
 Usuário do