

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 - CATALÃO

0401 - FMS

Credor

Credor				
Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta Bancária
BEM VIVER CLÍNICA MEDICA LTDA	25.534.201/0001-08	001	4013-4	8696-7
Endereço	Cidade	Telefone		
TRES RANCHOS				

Empenho

Tipo - Orç /	Ficha	Nº PRE Empenho	Empenho Sequencial
	20250078	12337	125
Data	Aut. de Compras	Tipo Modalidade Licitatória	Nº Licitação
04/09/2025	229859	DISPENSA DE LICITAÇÃO	000027
Local de Entrega	Aplicação	Processo	Documento
FMS - SERVIÇOS - , , , -		2025032890	
		Saldo Anterior	Saldo Atual
		18.000,00	0,00

Dotação

Natureza de Despesa	Classificação Funcional
339091 - SENTENÇAS JUDICIAIS	10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE-null
Sub Elemento de Cod. Obra : 0	
0 - A CLASSIFICAR	
Vínculo	Crédito
102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA	ORÇAMENTÁRIO
Valores	Valor do Empenho
	18.000,00

Histórico

EMPENHO REFERENTE AO PRIMEIRO TERMO ADITIVO SERVIÇOS ESPECIALIZADOS EM REGIME DE INTERNAÇÃO COMPULSÓRIA PARA O TRATAMENTO POR DEPENDÊNCIA QUÍMICA E PSIQUIÁTRICO DO PACIENTE WERICK SANDRO SOARES PINHEIRO EM ATENDIMENTO A ORDEM JUDICIAL DO PROCESSO Nº 5469528-81.2025.8.09.0029. CONFORME CONTRATO Nº 141/2025 DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 027/2025 VIGÊNCIA 16/09/2025 A 14/12/2025 EM ANEXO.

Produto/Serviço da Autorização de Compras

Item	Cd.	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
1	19220	SERV. SENTENÇAS JUDICIAIS	90,00	200,00000	18.000,00
					18.000,00

Líquido por Extenso

***** (DEZOITO MIL REAIS) *****

Assinaturas

 Leonardo P. Santa Cecília Secretário Municipal de Saúde Catalão - Goiás	_____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ SECRETÁRIO	 NILMA FALEIROS Usuário do
---	-------------------------------	---------------------	--