



ESTADO DE GOIÁS
MUNICIPIO DE PIRACANJUBA
PIRACANJUBA - F M S
NOTA DE EMPENHO

| | | | | | | | |
|---|---|---------------|---------------|-------------------|---------------------|-------------|------------|
| Empenho: | Data: | Valor: | Tipo: | Protocolo: | Ordem Fornecimento: | Ficha: | |
| 203640/25 | 02/01/2025 | 18.000,00 | ORDINÁRIO | 000157531/24 | 45243/2025 | 0506 | |
| Incorporação da Despesa: | | | | | | | |
| Órgão Gestor: | 55 - PIRACANJUBA - F M S | | | | | | |
| Unidade Orçamentária: | 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | | | | |
| Função: | 10 - SAUDE | | | | | | |
| Subfunção: | 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR. | | | | | | |
| Programa: | 1007 - ASSISTENCIA A SAUDE | | | | | | |
| Ação: | 2040 - MANUT.DO BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - ATIVIDADE | | | | | | |
| Elemento: | 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA | | | | | | |
| Subelemento: | 50 - SERVICO MEDICO-HOSPITALAR, ODONTOLOGICO E LABORATORIAL | | | | | | |
| Fonte de Recurso: | 107 - TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE - SUS - BLOCO DE MANUTENÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE. | | | | | | |
| Destinação de Recurso: | 017 - MÉDIA ALTA COMPLEXIDADE - MAC | | | | | | |
| Movimentação do Crédito Orçamentário: | | | | | | | |
| Saldo Anterior: | Valor Comprometido: | | Saldo Atual: | | | | |
| 11.499.208,00 | 18.000,00 | | 11.481.208,00 | | | | |
| Dados do Credor: | | | | | | | |
| Credor: | E M T ALENCAR LTDA | | | | | | |
| CNPJ: | 49.673.115/0001-36 | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | |
| Conta: | Tipo: | | Status: | | | | |
| Código operação: | | | | | | | |
| Contrato/Licitação: | | | | | | | |
| Contrato: | 219/2024 | Data Inicial: | 11/10/2024 | Data Final: | 31/12/2024 | Publicação: | 11/10/2024 |
| Modalidade: | Inexigibilidade de Licitação | Licitação: | 1/2024 | Aditivo de Prazo: | 1 | Data Final: | 31/03/2025 |
| Fundamentação: | INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO - Hipóteses do inciso IV do art. nº 74 da Lei nº 14.133/2021 | | Edital: | Aditivo de Valor: | 1 | Valor: | 18.000,00 |
| Especificação | | | | | | | |
| DESPESA COM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE NEUROPSICOLOGIA, JUNTO AO CENTRO CLINICO DE ESPECIALIDADES, DISPONIBILIZANDO ATENDIMENTO DE 10 HORAS SEMANAIS. CONFORME PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 219/2024. CREDENCIAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024. | | | | | | | |
| Fica empenhada a importância de 18.000,00 (Dezoito Mil Reais) | | | | | | | |