

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.

26 - PRO SAUDE PROGRAMA DE SAUDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS

1601 - FUNDO PRO-SAUDE

Credor

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
CELISMAR DO VALLE MARTINS	324.179.181-53	104	0564-9	21712
Endereço			Telefone	
RUA NASSIN AGEL, AVENIDA JOÃO NEVES VIEIRA ESQ/RUA 502 L 01 Q 03, 75701-050, CENTRO, CATALAO-GO			() 6499532203	

Empenho

Tipo do empenho: Ordinário		Ficha	Número do empenho	Obra
		20250389	5413	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
13/05/2025	0		009	2025015420
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
			Saldo anterior	Valor
			11.530.231,04	480,00
				Saldo atual
				11.529.751,04

Dotação

Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.34 - OUTRAS DESPES.PESSOAL-CONT.TERCERIZ	158 - CONTRIBUIÇÃO PARA A ASSISTÊNCIA À SAÚDE DOS SERVIDORES:
Sub elemento de despesa	
3.3.90.34.03 - Credenciamentos	
Classificação funcional	Crédito
10.302.4008-4033-MANUTENÇÃO DO FUNDO PRO-SAUDE	ORÇAMENTÁRIO

Valores

Valor do empenho	480,00
------------------	---------------

Histórico

EMPENHO REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE DESTINADOS AOS SERVIDORES MUNICIPAIS E DEPENDENTES, NA ESPECIALIDADE DE ODONTOLOGIA JUNTO AO PRO-SAUDE, CONFORME CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024, TERMO DE CREDENCIAMENTO Nº 009/2025, COM VIGÊNCIA DE 28/01/2025 A 27/01/2026, VISANDO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DO PROGRAMA DE SAÚDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE CATALÃO - PRÓ-SAUDE, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO.

Líquido por extenso

***** (QUATROCENTOS E OITENTA REAIS) *****

Assinaturas

ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	PATRICIA FONSECA DA SILVA Usuário do Sistema
----------------------	------------	---