



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE EDÉIA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
NOTA DE EMPENHO

Empenho:	Data:	Valor:	Tipo:	Protocolo:	Ordem Fornecimento:	Ficha:
67929/25	11/02/2025	5.575,00	ORDINÁRIO	/	20829/2025	0202
Incorporação da Despesa:						
Órgão Gestor:	13 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Unidade Orçamentária:	15 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função:	10 - SAUDE					
Subfunção:	301 - ATENCAO BASICA					
Programa:	111 - ATENÇÃO BASICA					
Ação:	2084 - MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BASICA - ATIVIDADE					
Elemento:	3.3.90.34 - OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL DECORRENTES DE CONTRATOS DE TERCEIRIZAÇÃO					
Subelemento:	03 - CREDENCIAMENTOS					
Fonte de Recurso:	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE					
Destinação de Recurso:	000 - RECURSO ORDINARIO					
Movimentação do Crédito Orçamentário:						
Saldo Anterior:	Valor Comprometido:		Saldo Atual:			
6.528.114,99	5.575,00		6.522.539,99			
Dados do Credor:						
Credor:	KAROLLAINE MENDES RESENDE					
CPF:	051.350.681-04					
Endereço:	RUA FLOR DE MAIO, QD: 06, LT: 12, FENIX, CEP: 75.940-000, EDÉIA - GO					
Conta:	Tipo:		Status:			
Código operação:						
Contrato/Licitação:						
Contrato:	/	Data Inicial:	Data Final:	Publicação:		
Modalidade:	Dispensa de Licitação	Licitação:	80/2025	Aditivo de Prazo:	Data Final:	
Fundamentação:	Dispensa - inciso VIII do Art. 75 Lei Nº 14.133/21	Edital:		Aditivo de Valor:	Valor:	
Especificação						
PRESTADOR DE SERVIÇO DE ODONTOLOGIA COMPRAS AGRUPADAS DOS PEDIDOS: 18635, 18697 COMPRAS AGRUPADAS DOS PEDIDOS: 18635, 18697						
Fica empenhada a importância de 5.575,00 (Cinco Mil e Quinhentos e Setenta e Cinco Reais)						

HILTON OLIVEIRA MENDES
RESPONSÁVEL PELO EMPENHO
CPF: 926.645.471-00

ENEUDA FERREIRA DA SILVA ESCARIO
GESTOR
CPF: 350.893.501-91