Prefeitura Municipal de Cedro do Abaeté

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

Exercício	Ficha	Empenho / Tipo
2026	**00244**	**03795 / Estimativo**

Convênio.....:

Emissão: 01 / 10 / 2026

Centro de Custo.....: 00008 - Serviços Prestados

Vencimento:

LICITAÇÃO

Modalidade : **Dispensa** Número: **37** Data: **17 / 09 / 2026**

N° Processo de Compra : **75** Data : **11 / 09 / 2026**

Ordem de Serviço : **2262/2026**

Contrato :

Favorecido .....: **007497 - KASSANDRA GURGEL SOCIEDADE MEDICA LTDA**

Endereço .....: Rua Feliciano Cardoso , 35 , 35.613-000

Cidade .....: Estrela do Indaiá - MG

Conta Bancária .....:

Telefone: (37) 8801-1549

CNPJ / CPF : 36.447.885/0001-19

FUNCIONAL PROGRAMÁTICA E FONTE DE RECURSOS

Órgão .....:	02	Prefeitura Municipal de Cedro do Abaeté
Unidade .....:	09	Secretaria Municipal de Saúde
Subunidade .....:	02	Fundo Municipal de Saúde
Função .....:	10	Saúde
Subfunção .....:	301	Atenção Básica
Programa .....:	0020	Saúde da Família
Projeto/Atividade .....:	2.055	Programa de Assistência Saúde da Familia
Natureza .....:	3.3.90.39.99	Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso .....:	1.500.000.1002	Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde Recursos não Vinculados de Impostos

Especificação da Despesa

Empenho referente ao pagamento de Contratação de médico especialista em Psiquiatria para a realização de palestras educativas e informativas sobre saude mental, prevenção e valorização da vida,destinadas aos participantes das ações promovidas pela secretaria de saude, em alusão à campanha Setembro Amarelo, realizada no dia 24 de setembro de 2026..

Valor

R$ 3.300,00 (Tres Mil e Trezentos Reais)

DEMONSTRAÇÃO DO SALDO DA DOTAÇÃO

Descontos:

Saldo Anterior .....:	**162.304,26**
Despesa Empenhada..:	**3.300,00**
Saldo Disponível .....:	**159.004,26**

Despesa Bruta.:	Descontos.:	Despesa Líquida .....:
3.300,00	**0,00**	**3.300,00**

ORDENADOR DA DESPESA

Nos termos da legislação vigente e no uso competente das minhas atribuições de Ordenador da Despesa determina-se que seja processada a despesa acima especificada

José Rosa Filho

CONTADOR

Leonardo Gomes da Cunha
121754/O-5

LIQUIDAÇÃO

O material ou serviço foi entregue conforme solicitado.

Data:

ORDEM DE PAGAMENTO

Face à liquidação processada determino o seu pagamento.

Data: / /

José Rosa Filho
Prefeito Municipal

CONTROLE INTERNO

Examinamos o percurso da despesa, em conformidade com as disposições legais que disciplinam o seu processamento.

DALTON MAGELO ARAÚJO DA SILVA
Controle Interno

RECIBO

Recebi o valor acima descrito referente a despesa com materiais e / ou serviços acima especificado, para a qual dou quitação, para um só efeito.

Data: / /

Nome

Assinatura

Documento de Identificação:

Banco .....:

Documento .....:

Conta .....:

Recursos .....: