

Data e hora da consulta: 09/09/2025 14:09

Usuário: ***.458.301-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
170485	DEPARTAMENTO DE SAÚDE E ASSIST. DE PESSOAL	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
00.000.000/0000-00	SPO AE CONJUNTO 4 PMDF DSAP CMED	70610-212
Município	UF	Telefone
BRASILIA	DF	31907238

Ano	Tipo	Número
2025	NE	2569

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	89308	1000000000	339039	-	-

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
05/09/2025	Estimativo	054-00116157/2025-23	-	9.200,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
60.922.168/0007-71	ASSOCIACAO CONGREGACAO DE SANTA CATARINA	01310-000
Endereço	UF	Telefone
PAULISTA 200 BELA VISTA	SP	
Município	SAO PAULO	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Parágrafo	Inciso	Alínea
139	DISPENSA DE LICITACAO	-	II	-
Ato Normativo	Artigo			
LEI 14.133 / 2021	75			

Descrição

PAGAMENTO DE OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS.

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Data e hora da consulta: 09/09/2025 14:09

Usuário: ***.458.301-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	9.200,00

Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Despesas Hospitalares. AUTORIZACAO 180809316.	9.200,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
05/09/2025	Inclusão	1,00000	9.200,0000	9.200,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

SINÉSIO SILVA SOUZA

***.086.001-**

05/09/2025 12:30:02

Gestor Financeiro

FRANCISCO GUILHERME LIMA MACEDO

***.239.541-**

05/09/2025 13:17:14

Responsável pela Nota de Empenho

CARLOS GARDEL CHAVES SILVA

***.458.301-**

09/09/2025 14:09:27