



ESTADO DE GOIÁS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE LUZIÂNIA

R ARTUR RORIZ, S/N - CENTRO
Luziânia - GO
C.N.P.J.: 07.556.717/0001-63

Nota de Empenho
JANEIRO/2023

Nota de Empenho 46

Tipo: Ordinário

Data: 18/01/2023

FORNECEDOR

Nome: KELLY DA PAIXÃO ADEVANIR
CNPJ/CPF: 02340543100
Endereço: RUA SEM NOME, 00
Bairro: CENTRO
E-mail:
PIS/PASEP: 132351798277

Compl:
Cidade: Luziânia
UF: GO
Telefone: () -
RG: 5301609

DADOS BANCÁRIOS

Banco: **Agência:** **Operação:** **Conta:**
Pix:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 0301 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 Saúde
SubFunção: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Programa: 0114 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Ação: 2965 ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL
Natureza Despesa: 33909300 Indenizações e Restituições
SubElemento:
Fonte: 01070000 Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde.
Marcador: 01070640 Transferência de Recursos do Sistema Único de Saúde - SUS - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde. | Transferências de Recursos do SUS para Gestão do SUS para
Centro Custo:

Licitação: Dispensado (Não Aplicável)

Nº Recibo:

Processo:

Prazo Liquidação: 0

CONTRATO/ANO	SD/ANO	TIPO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
	170 / 2023	Ordinário	10.000,00	1.200,00	8.800,00

HISTÓRICO

REF. EMPENHO PARA COBRIR DESPESA COM RECONHECIMENTO DE DIVIDA PELO SERVIÇO PRESTADO DE TÉCNICA DE ENFERMAGEM, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NA UP A II - UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO JOSÉ PAULO BONI NO PERIODE DE 01/12/2022 A 31/12/2022. CONTA:58889X

Item	Especificação	Unid	Qtde	Unitário	Total
1	276158 - INDENIZAÇÕES E RESTITUIÇÕES	SV	1,0000	1.200,0000	1.200,0000

UM MIL E DUZENTOS REAIS

1.200,00

Despesa empenhada por: Fernanda Mendonça Braga de Araujo **em** 18/01/2023

Autorizo/Ratifico o empenho dessa despesa

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio