



ESTADO DE GOIÁS
MUNICÍPIO DE PIRACANJUBA
PIRACANJUBA - F M S
NOTA DE EMPENHO

| | | | | | | | |
|--|---|---------------|--------------|-------------------|--------------|-------------------|------------|
| Empenho: | Data: | Valor: | Tipo: | | Protocolo: | Ordem Fornecedor: | Ficha: |
| 186194/23 | 30/06/2023 | 37.800,00 | ORDINÁRIO | | 000144696/23 | 36682/2023 | 0472 |
| Incorporação da Despesa: | | | | | | | |
| Órgão Gestor: | 55 - PIRACANJUBA - F M S | | | | | | |
| Unidade Orçamentária: | 1 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | | | | |
| Função: | 10 - SAUDE | | | | | | |
| Subfunção: | 302 - ASSISTENCIA HOSPITALAR E AMBULATOR. | | | | | | |
| Programa: | 1007 - ASSISTENCIA A SAUDE | | | | | | |
| Ação: | 2040 - MANUT.DO BLOCO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - ATIVIDADE | | | | | | |
| Elemento: | 3.3.90.36 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA | | | | | | |
| Subelemento: | 35 - SERVICOS DE APOIO ADMINISTRATIVO, TECNICO E OPERACIONAL | | | | | | |
| Fonte de Recurso: | 102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA DE IMPOSTOS - SAÚDE | | | | | | |
| Destinação de Recurso: | 000 - RECURSOS QUE NÃO SE ENQUADRAM NOS DETALHAMENTOS ANTERIORES | | | | | | |
| Movimentação do Crédito Orçamentário: | | | | | | | |
| Saldo Anterior: | Valor Comprometido: | | Saldo Atual: | | | | |
| 1.226.023,00 | 37.800,00 | | 1.188.223,00 | | | | |
| Dados do Credor: | | | | | | | |
| Credor: | LUCIANO BATISTA TRINDADE | | | | | | |
| CPF: | 852.427.641-04 | | | | | | |
| Endereço: | RUA TOCANTINS, N°: 00550, CENTRO, CASA, CEP: 75.640-000, PIRACANJUBA - GO | | | | | | |
| Conta: | Tipo: | | Status: | | | | |
| Código operação: | | | | | | | |
| Contrato/Licitação: | | | | | | | |
| Contrato: | 194/2023 | Data Inicial: | 30/06/2023 | Data Final: | 31/12/2023 | Publicação: | 04/07/2023 |
| Modalidade: | Inexigibilidade de Licitação | Licitação: | 0/0 | Aditivo de Prazo: | | Data Final: | |
| Fundamentação: | QUANDO HOUVER INVIABILIDADE DE COMPETIÇÃO | Edital: | | Aditivo de Valor: | | Valor: | |
| Especificação | | | | | | | |
| DESPESA COM CREDENCIAMENTO DE PROFISSIONAL PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SOCORRISTA HABILITADO, JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DISPONIBILIZANDO ATENDIMENTO DE SOCORRISTA HABILITADO - PRODUTIVIDADE. CONFORME CONTRATO N° 194/2023. CREDENCIAMENTO PÚBLICO N° 002/2023. | | | | | | | |
| Produto | | | | | | | |
| Produto | Marca | Unidade | Quantidade | Valor | Total | | |
| 0001 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SOCORRISTA HABILITADO PARA PLANTAO DE 24 HORAS. | | MÊS | 7,0000 | 5.400,00 | 37.800,00 | | |
| Fica empenhada a importância de 37.800,00 (Trinta e Sete Mil e Oitocentos Reais) | | | | | | | |

FERNANDO DE PAULA DIAS
GESTOR
CPF: 016.959.421-16

EDIUMBERTO BORGES DUARTE
RESPONSÁVEL PELO EMPENHO
CPF: 364.379.131-34

CLAYTON DIVINO BATISTA MACHADO
SECRETÁRIO DE FINANÇAS
CPF: 467.265.511-34