

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****2992**

GL - Global

FICHA: 784

DATA: 26/02/2024

CONTRATO:

PEDIDO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO: 00180/2023

VENCIMENTO:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

48.341.283/0001-61

CÓDIGO:597

ENDEREÇO:RUA 24, N. 872-.

GUAIRA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
11	DIRETORIA MUNICIPAL DA SAÚDE
05	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA ESPECIALIZADA
3.3.50.39.02	TERMO DE FOMENTO
10.302.0021.2075.0000	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR - AUXILIO À SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
02 302 026	TRANSF. EMENDA 202308049347 SANTA CASA
2.621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual (Exerc.Anterior)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
350.000,00	0,00	350.000,00	0,00

VALOR EM R\$**350.000,00**trezentos e cinquenta mil reais *****
******DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

EMPENHO REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO Nº 04/2023- PROCESSO Nº 180/2023.
 OBJETO:AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIA TIPO D EQUIPADA.
 RECURSO ESTADUAL - EMENDA PARLAMENTAR 2023.080.49347.
 VIGÊNCIA: 17/01/2024 a 16/07/2024.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
------	--------	--------	-----	------	--------------	-------

INFORMAÇÕES CONTÁBEIS

CONTA DEBITO 353119900 OUTRAS TRANSFERÊNCIAS A INSTITUIÇÕES PRIVADAS SEM FINS LUCRATIVOS
 CONTA CREDITO 218911300 TRANSFERÊNCIAS ORÇAMENTÁRIAS A LIBERAR (F)

GL

VALOR TOTAL DOS ITENS**350.000,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 26/02/2024

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Andrea Leal Valentim

CPF 245.671.728-76

Data: 26/02/2024