

|                                                                                                                                                             |        |                                                                                      |                       |                                             |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|------------------------|
| <div>MUNICIPIO DE GUAIRA</div> <div>AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676</div> <div>48.344.014/0001-59</div>                                                        |        |                                                                                      |                       | <div>NOTA DE EMPENHO</div> <div>17214</div> |                        |
| GL - Global                                                                                                                                                 |        | FICHA: 848                                                                           | DATA: 01/12/2023      | CONTRATO:                                   | PEDIDO Nº:             |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                                                                                                                                         |        |                                                                                      | PROCESSO: 00014/2022  |                                             | VENCIMENTO: 04/12/2023 |
| NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA                                                                                                                  |        |                                                                                      | 48.341.283/0001-61    |                                             | CÓDIGO:597             |
| ENDEREÇO:RUA 24, N. 872-.                                                                                                                                   |        |                                                                                      | GUAIRA                |                                             |                        |
| CODIGO                                                                                                                                                      |        | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                   |                       |                                             |                        |
| 01                                                                                                                                                          |        | PODER EXECUTIVO                                                                      |                       |                                             |                        |
| 07                                                                                                                                                          |        | SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE                                                        |                       |                                             |                        |
| 04                                                                                                                                                          |        | DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA ESPECIALIZADA                                            |                       |                                             |                        |
| 3.3.50.39.06                                                                                                                                                |        | CONVÊNIO                                                                             |                       |                                             |                        |
| 10.302.0021.2075.0000                                                                                                                                       |        | ASSISTÊNCIA HOSPITALAR - AUXILIO À SANTA CASA DE MISERICÓRDIA                        |                       |                                             |                        |
| 01 110 000                                                                                                                                                  |        | GERAL                                                                                |                       |                                             |                        |
| 2.500                                                                                                                                                       |        | Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Anterior)                                 |                       |                                             |                        |
| DOTAÇÃO                                                                                                                                                     |        | EMPENHADO ATÉ A DATA                                                                 |                       | VALOR DESTES EMPENHO                        | SALDO ATUAL            |
| 8.144.027,88                                                                                                                                                |        | 7.039.268,72                                                                         |                       | 1.084.027,88                                | 20.731,28              |
| VALOR EM R\$                                                                                                                                                |        |                                                                                      |                       |                                             |                        |
| 1.084.027,88                                                                                                                                                |        | um milhão, oitenta e quatro mil e vinte e sete reais e oitenta e oito centavos ***** |                       |                                             |                        |
| *****                                                                                                                                                       |        |                                                                                      |                       |                                             |                        |
| DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO                                                                                                                          |        |                                                                                      |                       |                                             |                        |
| EMPENHO REFERENTE 4º TERMO ADITIVO - PROCESSO Nº 14/22 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/22 - OBJETO:SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE. |        |                                                                                      |                       |                                             |                        |
| 4º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DA VIGÊNCIA POR 07 MESES.                                                                                                   |        |                                                                                      |                       |                                             |                        |
| VIGÊNCIA: 23/06/23 a 22/01/24.SAÚDE RECURSO MUNICIPAL FAEC.REFERENTE A 7º PARCELA.                                                                          |        |                                                                                      |                       |                                             |                        |
| 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 |                                             | 1.084.027,88           |
| Autorizo o empenho dessa despesa.                                                                                                                           |        |                                                                                      |                       |                                             |                        |
| Data: 01/12/2023                                                                                                                                            |        |                                                                                      |                       |                                             |                        |
| CERVANTES DA SILVA GARCIA                                                                                                                                   |        |                                                                                      |                       |                                             |                        |
| CPF: 029.793.358-27                                                                                                                                         |        |                                                                                      |                       |                                             |                        |
| Ordenador de Despesa                                                                                                                                        |        |                                                                                      |                       |                                             |                        |
| EMPENHO EMITIDO POR: Andrea Leal Valentim                                                                                                                   |        |                                                                                      | CPF: 245.671.728-76   |                                             | Data: 01/12/2023       |