MUNICIPIO DE GUAIRA

AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59

NOTA DE EMPENHO

14805

GL - Global	FICHA: 516	DATA: 10/09/2024	CONTRATO:	PEDIDO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO: 00013/22	VENCIMENTO:

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
11	DIRETORIA MUNICIPAL DA SAÚDE
05	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA ESPECIALIZADA
3.3.50.39.06	CONVÊNIO
10.302.0021.2075.0000	ASSISTÊNCIA HOSPITALAR - AUXILIO À SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
05 370 000	GRUPO IMPLEMENT.PISO SALARIAL ENFERMAGEM
1.605	Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissiona

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.278.484,20	852.322,80	80.924,36	345.237,04

VALOR EM R$

80.924,36 oitenta mil, novecentos e vinte e quatro reais e trinta e seis centavos ********** *********

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

EMPENHO REFERENTE AO 8º TERMO ADITIVO- PROCESSO Nº 13/22 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/22 - OBJETO:EXECUÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE,DE MÉDIA COMPLEXIDADE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA VISANDO COMPLEMENTAR AS AÇÕES DE SAÚDE OFERECIDAS PELA REDE PÚBLICA DE SAÚDE MUNICIPAL.
8º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO DO PRAZO POR MAIS 06 MESES E AMPLIAÇÃO DO RECURSO MUNICIPAL
RECURSO FEDERAL - PISO DA ENFERMAGEM.
VIGÊNCIA: 07/09/24 a 06/03/2025.

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** **80.924,36**

Autorizo o empenho dessa despesa.
Data: 10/09/2024

CERVANTES DA SILVA GARCIA
CPF: 029.793.358-27
Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Andrea Leal Valentim CPF 245.671.728-76 Data: 10/09/2024