

<b>MUNICIPIO DE GUAIRA</b> AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676 48.344.014/0001-59	<b>NOTA DE EMPENHO</b>
	<b>15168</b>

<b>GL - Global</b>	FICHA: 964	DATA: 24/09/2024	CONTRATO:	PEDIDO Nº:
--------------------	------------	------------------	-----------	------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 00014/2024	VENCIMENTO:
--------------------------------	----------------------	-------------

NOME: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	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
02 302 031	TRANSF. TAB. SUS PAULISTA RES.SS 60/2024
1.621	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual (Exerc.Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.890.091,02	0,00	1.890.091,02	0,00

**VALOR EM R\$**

**1.890.091,02** um milhão, oitocentos e noventa mil e noventa e um reais e dois centavos \*\*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

EMPENHO REFERENTE 9º TERMO ADITIVO - PROCESSO Nº 14/22 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/22 - OBJETO:SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.  
 OBJETO DO 9º TERMO ADITIVO - PRORROGAÇÃO DA VIGÊNCIA POR MAIS 06 MESES,AMPLIAÇÃO DO RECURSO E READEQUAÇÃO DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO E PLANO DE METAS.  
 VIGÊNCIA 23/09/2024 A 22/03/2025.  
 RECURSO ESTADUAL - TABELA SUS PAULISTA RES.SS 60/2024).

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 1.890.091,02**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 24/09/2024

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Andrea Leal Valentim

CPF 245.671.728-76

Data: 24/09/2024