

**MUNICIPIO DE GUAIRA**Av Gabriel Garcia Leal, 676  
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO**

15536/195

GL - Global	FICHA: 834	DATA: 16/12/2021	CONTRATO:	PEDIDO Nº:
-------------	------------	------------------	-----------	------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 00131/2021	VENCIMENTO:
--------------------------------	----------------------	-------------

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	CÓDIGO:597
ENDEREÇO: RUA 24, N. 872-	GUAIRA	

<b>CÓDIGO</b>	<b>CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA</b>
01	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
04	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA ESPECIALIZADA
3.3.50.39.51	SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES PRESTADOS EM UNIDADES HOSPITALA
10.302.0012.2087.0000	Repasses ao Terceiro Setor
02 302 004	TRANSF. ESTADUAL EMENDA 202106124169
1.213.0000	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
100.000,00	0,00	100.000,00	0,00

**VALOR EM R\$**

100.000,00	cem mil reais *
------------	-----------------

**DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**REFERENTE EMENDA PARLAMENTAR PARA AÇÕES DE SERVIÇOS DE ASSISTENCIA INTEGRAL A SAÚDE DA COMUNIDADE;  
CONFORME PROCESSO 131/2021, TERMO DE FOMENTO 05/2021 FUNDAMENTADO NO ART.29, LEI 13019.

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 100.000,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.  
 Data: 16/12/2021

ANTONIO MANOEL DA SILVA JÚNIOR  
 CPF: 057.090.808-61  
 Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Andrea Leal Valentim

CPF 245.671.728-76

Data: 16/12/2021