

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****95**

GL - Global

FICHA: 510

DATA: 02/01/2025

CONTRATO:

PEDIDO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

PROCESSO: 00013/2022

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
01 310 000	SAÚDE-GERAL
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
22.511.000,00	0,00	1.756.145,30	20.754.854,70

VALOR EM R\$**1.756.145,30**um milhão, setecentos e cinquenta e seis mil, cento e quarenta e cinco reais e trinta 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
VIGÊNCIA: 07/09/24 a 06/03/2025.
RECURSO MUNICIPAL.

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**1.756.145,30**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 02/01/2025

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Andrea Leal Valentim

CPF 245.671.728-76

Data: 02/01/2025