

MUNICIPIO DE GUAIRA AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676 48.344.014/0001-59	NOTA DE EMPENHO
	3736

GL - Global	FICHA: 512	DATA: 06/03/2025	CONTRATO:	PEDIDO Nº:
-------------	------------	------------------	-----------	------------

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	PROCESSO: 00014/2022	VENCIMENTO:
--------------------------------	----------------------	-------------

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

CÓDIGO	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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.888.924,52	490.349,14	490.743,71	4.907.831,67

VALOR EM R\$	490.743,71 quatrocentos e noventa mil, setecentos e quarenta e três reais e setenta e um 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 33 DE 24/02/2025) - REF. DEZEMBRO/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	490.743,71
----	------------------------------	-------------------

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: 06/03/2025

CERVANTES DA SILVA GARCIA
 CPF: 029.793.353-27
 Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Andrea Leal Valentim

CPF 245.671.728-76

Data: 06/03/2025