



Prefeitura do Município de Guariba

Av. Evaristo Vaz, 1190

CEP: 14.840-000

CNPJ: 48.664.304/0001-80

NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: ATENÇÃO ESPECIALIZADA	N.EMPENHO/TIPO 2024/C00824 C00Global	RECURSO Especial
---------------------------------	---	---------------------

ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
--------------------------	--

DOTAÇÃO 10.302.039.2.073 33903950 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO 2124	N.CONTA 2123
--	--------------

CREDOR 69498 IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE GU

ENDEREÇO RUA NELLO PETRINI 1740 JD. BOA VISTA	FONE 3251-1211	CIDADE GUARIBA
---	----------------	----------------

LICITAÇÃO Inexigibilidade	NÚMERO 47	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPR	EMIÇÃO 49031.01.24	VENCIMENTO 31.12.24
---------------------------	-----------	-------------	------------	--------------------	---------------------

FONTE 5	COD. APL 3700000	DESC. APL GRUPO DA ASSISTÊNCIA FINA	VALOR EMPENHO 68.149,48
---------	------------------	-------------------------------------	-------------------------

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
			DESCRIPTIVO (PLANO DE TRABALHO), QUE É PARTE INTEGRANTE DESTA DOCUMENTO (RECURSO FEDERAL). EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CUSTEIO DAS AÇÕES HOSPITALARES QUE GARANTAM A ASSISTENCIA INTEGRAL, COM FINALIDADE DE MANTER 100% DE ATENDIMENTO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO, A TODA POPULAÇÃO USUARIA DO SUS, EM PARCELA MENSAL PELO PRESENTE CONVENIO.	68.149,48	

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	68.149,48	TOTAL LÍQUIDO	68.149,48

ANO CONVÊNIO: 2023

N. CONVÊNIO: 000002

TERMO ADITIVO: 1

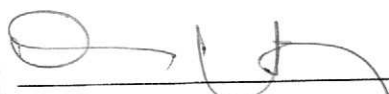
ANO CONTRATO:

N. CONTRATO:

TERMO ADITIVO:

Pagamento

CHEQUE _____
Data: ____/____/____ BANCO: _____
CONTA _____
COD APL: _____
TESOUREIRO Art. Caixa _____


DANIEL LEONARDO DE SOUZA
CRC 18P 240140/O-5
DIRETOR DE CONTABILIDADE


CELSON ANTONIO ROMANO
PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARA(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(AMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

ASSINATURA



Prefeitura do Município de Guariba

Av. Evaristo Vaz, 1190
CEP: 14.840-000
CNPJ: 48.664.304/0001-80

NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: ATENÇÃO ESPECIALIZADA		N.EMPENHO/TIPO 2024/000825 000Global		RECURSO Especial
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			
DOTAÇÃO 10.302.039.2.073 33903950 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO 2124		N.CONTA 2123		
CREDOR 69498 IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE GU				

ENDEREÇO RUA NELLO PETRINI 1740 JD. BOA VISTA		FONE 3251-1211	CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO Inexigibilidade	NÚMERO 47	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPR	EMISSÃO 49031.01.24
FONTE 5		COD. APL 3700000	DESC. APL GRUPO DA ASSISTÊNCIA FINA	VALOR EMPENHO 67.349,28

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
			DESCRIPTIVO (PLANO DE TRABALHO), QUE É PARTE INTEGRANTE DESTES DOCUMENTO (RECURSO FEDERAL). EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CUSTEIO DAS AÇÕES HOSPITALARES QUE GARANTAM A ASSISTENCIA INTEGRAL, COM FINALIDADE DE MANTER 100% DE ATENDIMENTO HOSPITALAR E PRONTO ATENDIMENTO, A TODA POPULAÇÃO USUARIA DO SUS, EM PARCELA MENSAL PELO PRESENTE CONVENIO.	67.349,28	

TOTAL DESCONTOS			TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL		67.349,28	TOTAL LÍQUIDO	67.349,28

ANO CONVÊNIO : 2023 N. CONVÊNIO : 000001 TERMO ADITIVO : 1
ANO CONTRATO : N. CONTRATO : TERMO ADITIVO :

Pagamento

CHEQUE :
Data : / / BANCO :
CONTA
CÓD APL:
TESOUREIRO Art. Caixa

DANIEL LEONARDO DE SOUZA
CRC 1SP 240140/O - 5
DIRETOR DE CONTABILIDADE

CELSO ANTONIO ROMANO
PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO

DECLARA(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.

ASSINATURA