



Prefeitura do Município de Guariba

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

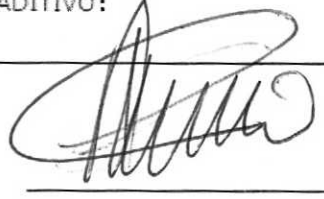
NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: ATENÇÃO ESPECIALIZADA		N.EMPENHO/TIPO 2024/002806 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		2359 N.CONTA 2351	
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.COMPRÁ EMISSÃO 49002.04.24 VENCIMENTO 31.12.24	
FONTE 2		COD. APL 3000065		DESC. APL B.B. FUNDO M. SAUDE FMS VALOR EMPENHO 122.827,14	

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
			DESCRIPTIVO (PLANO DE TRABALHO), QUE É PARTE INTEGRANTE DESTES DOCUMENTO (RECURSO MUNICIPAL). MES COM 31 DIAS 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.	122.827,14	

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL	122.827,14	TOTAL LÍQUIDO	122.827,14

ANO CONVÊNIO : 2023	N. CONVÊNIO : 0000001	TERMO ADITIVO : 4
ANO CONTRATO :	N. CONTRATO :	TERMO ADITIVO :

Pagamento					
Data: / /	CHEQUE : _____	BANCO : _____		CELSO ANTONIO ROMANO PREFEITO MUNICIPAL	
	CONTA : _____	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 18P 240140/O - 5 DIRETOR DE CONTABILIDADE			
TESOUREIRO	COD APL: _____				
	Art. Caixa : _____				

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	



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 2024/002806 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 2359		N.CONTA 2351	
CREDOR 69498 IRMANDADE STA CASA DE MISERICORDIA DE GU					
ENDERECO RUA NELLO PETRINI 1740 JD. BOA VISTA		FONE 3251-1211		CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO Inexigibilidade		NÚMERO 47		SOLICITAÇÃO PROC.COMPR	
FONTE 2		COD. APL 3000065		DESC. APL E.B. FUNDO M. SAUDE FMS	
				VALOR EMPENHO 122.827,14	

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		O PRESENTE CONVÊNIO TEM POR OBJETO INTEGRAR A CONVENIADA AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS E DEFINIR A SUA INSERÇÃO NA REDE REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS, INCLUINDO O SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRONTO SOCORRO, VISANDO À GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS MUNICÍPIOS QUE INTEGRAM A REGIÃO DE SAÚDE, NA QUAL A CONVENIADA ESTÁ INSERIDA, E CONFORME DOCUMENTO		

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL		TOTAL LÍQUIDO	

ANO CONVÊNIO :	N. CONVÊNIO :	TERMO ADITIVO :
ANO CONTRATO :	N. CONTRATO :	TERMO ADITIVO :

Pagamento			
CHEQUE :		 	
Data: / /	BANCO :		
CONTA			
COD APL:			
TESOUREIRO	Art. Caixa	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O-5 DIRETOR DE CONTABILIDADE	CELSON 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	