



Prefeitura do Município de Guariba

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

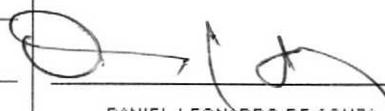
NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: ATENÇÃO ESPECIALIZADA		N.EMPENHO/TIPO 2024/003892 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	
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.COMPRAS	EMISSÃO 49002.05.24
FONTE 5		COD. APL 3700000		DESC. APL GRUPO DA ASSISTÊNCIA FINA	VALOR EMPENHO 68.997,46

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
			DESCRITIVO (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.	68.997,46	

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL		68.997,46	TOTAL LÍQUIDO 68.997,46

ANO CONVÊNIO : 2023 N. CONVÊNIO : 000001 TERMO ADITIVO : 5
 ANO CONTRATO : N. CONTRATO : TERMO ADITIVO :

Pagamento			
CHEQUE	_____	 	
Data: / /	BANCO		
	CONTA		
	CÓD APL		
TESOUREIRO	Art. Caixa	DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/D - 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



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 2024/003892 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					
ENDERECO RUA NELLO PETRINI 1740 JD. BOA VISTA		FONE 3251-1211		CIDADE GUARIBA	
LICITAÇÃO Inexigibilidade		NÚMERO 47	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPR	EMISSÃO 49002.05.24
FONTE 5		COD. APL 3700000	DESC. APL GRUPO DA ASSISTÊNCIA FINA		VALOR EMPENHO 68.997,46

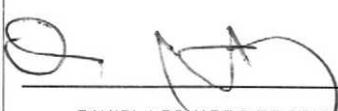
ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1		O PRESENTE CONVÊNIO TEM POR OBJETO INTEGRAR A CONVENIADA AO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS E DEFINIR A SUA INSERÇÃO NA REDÊ REGIONALIZADA E HIERARQUIZADA DE AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE CONSISTENTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES E AMBULATORIAIS, INCLUINDO O SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRONTO SOCORRO, VISANDO À GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DOS MUNICÍPIES 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 At. Caixa _____


 DANIEL LEONARDO DE SOUZA
 CRC 1SP 24014070 - 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