

MUNICIPIO DE GUAIRA

AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59

NOTA DE EMPENHO

15113

OR - Ordinário	FICHA: 852	DATA: 20/09/2024	CONTRATO:	PEDIDO Nº: 05782/24
----------------	------------	------------------	-----------	---------------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	PROCESSO:	VENCIMENTO: 20/09/2024
---------------------	-----------	------------------------

NOME: NEUROCLINICA UBAIZ S/S LTDA	08.915.350/0001-90	CÓDIGO: 20569
ENDEREÇO: RUA 8, 230	BARRETOS	

CODIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
11	DIRETORIA MUNICIPAL DA SAÚDE
05	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA ESPECIALIZADA
3.3.90.39.89	SERVIÇOS DECORRENTES DE DECISÃO JUDICIAL
10.302.0021.2073.0000	Manutenção da Assistencia Especializada
01 310 000	SAÚDE-GERAL
2.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Anterior)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
700.000,00	369.257,83	450,00	330.292,17

VALOR EM R\$

450,00	quatrocentos e cinquenta reais *****
--------	--------------------------------------

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Aquisição se justifica devido à necessidade do requerente do processo judicial nº 1000099-02.2023.8.26.0210 A. B. B, de realizar o exame descrito conforme documentação anexa, tendo em vista que o município não realiza este exame e não tem referência SUS para encaminhar o paciente. Informo que o prazo para o cumprimento da ordem judicial é imediato, estabelecendo-se em 15 dias contados a partir de 05/09/2024. O exame deverá ser realizado em sono, com foto estimulação em sono e vigília, para descartar crises convulsivas durante o sono, visto que a criança vem apresentando sono agitado.

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
1	053.011.812	ELETOENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO	1	UN	450,00000	450,00

INFORMAÇÕES CONTÁBEIS

CONTA DEBITO	332313100	SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS
CONTA CREDITO	213110109	DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR	VALOR TOTAL DOS ITENS	450,00
----	-----------------------	--------

Autorizo o empenho dessa despesa

Data: 20/09/2024

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa