



ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Câmara Municipal de Barra Mansa

02

Barra Mansa, 08 de Setembro de 2026.

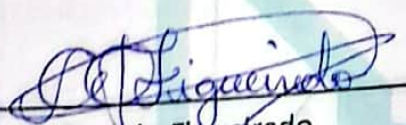
Ao Excelentíssimo Sr. Presidente

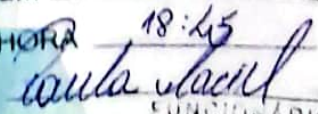
PEDIDO DE EMPENHO COMPLEMENTAR

Solicito a autorização para emissão de empenho complementar em favor da empresa **PLAMER – Plano de Assistência Médica de Resende Ltda.**, no valor de **R\$ 9.669,59 (nove mil seiscentos e sessenta e nove reais e cinquenta e nove centavos)**, referente ao contrato de prestação de serviços de assistência médico-hospitalar.

A necessidade da complementação decorre do fato de que, durante a execução contratual, ocorreram alterações no quantitativo e no custo dos beneficiários vinculados ao plano de saúde, em razão da mudança de faixa etária de alguns servidores, bem como da admissão de dois novos funcionários, situações que ocasionaram acréscimo no valor mensal das faturas.

Dessa forma, o valor inicialmente empenhado e previsto para atender às despesas do contrato mostrou-se insuficiente para sua integral execução até o término da vigência contratual, tornando necessária a realização do presente empenho complementar, a fim de garantir a cobertura orçamentária e o regular cumprimento das obrigações assumidas pela Administração.


Cintia Quartin Figueiredo
Gestora do Contrato
Mat. 2104

CÂMARA MUNICIPAL DE BARRA MANSA	
RECEBEMOS	
EM	10 / 09 / 26
HORA	18:45
Nº 631	
	
FUNCIONÁRIO	