

PREFEITURA DA EST CLIMÁTICA DE CACONDE

RUA DUQUE DE CAXIAS CACONDE-SÃO PAULO CNPJ: 45767829000152

EMPENHO ORÇAMENTARIO

2024

EMPENHO Nº 1756	Ficha 246	Tipo ORDINÁRIO	Data 11/03/2024	Prazo Pagto	Licitação	Processo	Modalidade Licitação DISPENSA DE LICITAÇÃO
------------------------	--------------	-------------------	--------------------	-------------	-----------	----------	---

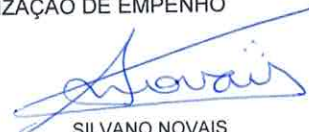
UNIDADE 02.06.00 FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE	DOTAÇÃO 2.200.000,00
EXECUTORA 02.06.01 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE	ANTERIOR 1.990.202,94
NATUREZA 3.3.90.32 Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	EMPENHADA 4.302,84
SUB-ELEMENTO 3.3.90.32.99.001 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	SALDO ATUAL 1.985.900,10
FUNCIONAL 10302.0032 PROMOÇÃO DA ASSISTENCIA MEDICA	
PROJ/ATIVID. 2.030 Manutenção da Assistencia Medica e Ambulatorial	
RECURSO 01.310.0000 FONTE TESOURO SAUDE	


Tipo de Meta	Convênio	Fontes de Recurso	MEM	Data Inicio	Data Término	Processo	Data Assinatura
--------------	----------	-------------------	-----	-------------	--------------	----------	-----------------

Beneficiário
GABRIEL DA GAMA GALACHE CÓD: 7595
 CPF/CNPJ: 33.318.076/0001-19 TIPO PESSOA: CNPJ - PESSOA JURÍDICA
 ENDEREÇO: AV FRANCISCO PINHEIRO, 2019 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: UBARANA TELEFONE: 97793779
 BANCO: 033 BANCO DO ESTADO DE SAO PAULO S/A AGÊNCIA: 0301 C/C 13005119-0

<p>Histórico 6,00000 CX INSULINA NOVOMIX 30 (CAIXA 5 CANETAS); 4,00000 AM PROLIA 60 MG INJETAVEL C/1 SERINGA DE 1ML</p>	<p>Observações: MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA - MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DO CENTRO DE SAUDE - ORDEM JUDICIAL - DISPENSA DE LICITAÇÃO ART 6º, XIII DA LEI Nº14.133/2021</p> <p>RCMS: 478 OF: 627 REQ.: SILVANO NOVAIS Prazo: 1 - A vista</p> <p style="text-align: right;">VALOR....R\$ 4.302,84</p>
---	--

Fica empenhado a importância de:
 QUATRO MIL E TREZENTOS E DOIS REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS

<p>AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO</p> <p style="text-align: center;"> SILVANO NOVAIS DIRETOR DE SAÚDE</p> <p>DATA: ___/___/___</p>	<p>CONTABILIZAÇÃO</p> <p style="text-align: center;"> JULIANA BOAVENTURA DA SILVA CONTADORA</p> <p>DATA: ___/___/___</p>	<p>LIQUIDAÇÃO</p> <p>Nota Fiscal:</p> <p>DATA: ___/___/___</p>
--	--	---

<p>AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO</p> <p>DATA: ___/___/___</p> <p style="text-align: center;"> ANDRÉ LUIZ DA ROCHA MONTEIRO DIRETOR DE FINANÇAS</p>	<p>Banco:</p> <p>Recurso:</p> <p>Cheque:</p> <p style="text-align: right;">CARLA ROBERTA THOMAZ TESOUREIRA</p>
---	---

RECIBO E QUITAÇÃO
 Recebemos o valor a que se refere este empenho, ao qual damos pleno e geral quitação.

Assinatura _____ Documento _____

DATA: ___/___/___

