



PREFEITURA DA EST CLIMÁTICA DE CACONDE

RUA DUQUE DE CAXIAS CACONDE-SÃO PAULO CNPJ: 45767829000152

EMPENHO ORÇAMENTARIO

2024

EMPENHO Nº 1757	Ficha 246	Tipo ORDINÁRIO	Data 11/03/2024	Prazo Pagto	Licitação	Processo	Modalidade Licitação DISPENSA DE LICITAÇÃO
------------------------	--------------	-------------------	--------------------	-------------	-----------	----------	---

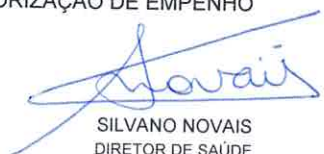
UNIDADE	02.06.00 FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE	DOTAÇÃO	2.200.000,00
EXECUTORA	02.06.01 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE	ANTERIOR	1.985.900,10
NATUREZA	3.3.90.32 Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	EMPENHADA	17.642,00
SUB-ELEMENTO	3.3.90.32.99.001 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	SALDO ATUAL	1.968.258,10
FUNCIONAL	10302.0032 PROMOÇÃO DA ASSISTENCIA MEDICA		
PROJ/ATIVID.	2.030 Manutenção da Assistencia Medica e Ambulatorial		
RECURSO	01.310.0000 FONTE TESOUREO SAUDE		

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

Beneficiário
LEANDRO EDUARDO PARUSSOLO CÓD: 6698
 CPF/CNPJ: 11.663.985/0001-51 TIPO PESSOA: CNPJ - PESSOA JURÍDICA
 ENDEREÇO: R XV DE NOVEMBRO, 223 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: DIVINOLANDIA TELEFONE: 36631148
 BANCO: AGÊNCIA: C/C

Histórico 32,00000 CX LAMITOR CD 100 MG (CAIXA 30 COMP.); 10,00000 CX XARELTO 20 MG C/28 COMPRIMIDOS; 60,00000 UN INSULINA TRESSIBA FLEX TOUCH CANETA	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 RCMS: 478 OF: 628 REQ.: SILVANO NOVAIS Prazo: 1 - A vista
VALOR....R\$	
17.642,00	

Fica empenhado a importância de:
 DEZESSETE MIL E SEISCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO  SILVANO NOVAIS DIRETOR DE SAÚDE DATA: ___/___/___	CONTABILIZAÇÃO JULIANA BOAVENTURA DA SILVA CONTADORA DATA: ___/___/___	LIQUIDAÇÃO Nota Fiscal: DATA: ___/___/___
---	--	--

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO DATA: ___/___/___ ANDRÉ LUIZ DA ROCHA MONTEIRO DIRETOR DE FINANÇAS	Banco: Recurso: Cheque: CARLA ROBERTA THOMAZ TESOUREIRA
---	---

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

DATA: ___/___/___ Assinatura Documento

