



PREFEITURA DA EST CLIMÁTICA DE CAÇONDE

RUA DUQUE DE CAXIAS CAÇONDE-SÃO PAULO CNPJ: 45767829000152

EMPENHO ORÇAMENTARIO

2024

EMPENHO Nº 2000	Ficha 246	Tipo ORDINÁRIO	Data 25/03/2024	Prazo Pagto 19/04/2024	Licitação 00092024	Processo 0021/2024	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	1.927.675,36
NATUREZA	3.3.90.32 Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita	EMPENHADA	697,70
SUB-ELEMENTO	3.3.90.32.99.001 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	SALDO ATUAL	1.926.977,66
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
ALESSANDRA MARIA PIRES ZERBINI EPP CÓD: 149
 CPF/CNPJ: 00.275.736/0001-72 TIPO PESSOA: CNPJ - PESSOA JURÍDICA
 ENDEREÇO: PRACA RANIERI MAZZILLI, 97 BAIRRO: CENTRO
 CIDADE: CAÇONDE TELEFONE: 36621693
 BANCO: AGÊNCIA: C/C

<p>Histórico 2,00000 TB 8-METOXIPSORALENO 0,05% + VASELINA SEMI SOLIDA TB C/ 50G; 3,00000 TB TACROLIMO 0,1 % POMADA (MANIPULADO TB C/ 40 G); 180,00000 CAP CLORETO DE BETANECOL 50MG - (MANIPULADO)</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: 479 OF: 727 REQ.: SILVANO NOVAIS Prazo:</p>
VALOR....R\$	
697,70	

Fica empenhado a importância de:
 SEISCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E SETENTA CENTAVOS

<p>AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO</p> <p style="text-align: center;"><i>Silvano Noivas</i> SILVANO NOVAIS DIRETOR DE SAÚDE</p> <p>DATA: ___/___/___</p>	<p>CONTABILIZAÇÃO</p> <p style="text-align: center;"><i>J. Juliana da Silva</i> 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;"><i>André Luiz da Rocha Monteiro</i> 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: ___/___/___

