


| | | | | | |
|---|--|--|--|--------------------------------------|---------------------|
|  4R Sistemas | PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá CNPJ.: 46.634.291/0001-70 NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO | | | NOTA 8546/000 | ANO 2016 |
| | | | | DATA DE EMISSÃO 26/09/2016 | FICHA 194 |

| | | | | | |
|----------------------------|---|------------------------|-----------------------------|--------------------|----------|
| Fonte de Recurso: | 1 TESOURO | USUÁRIO | SAMARTINHO | | |
| Aplicação: | 310 SAÚDE-GERAL | FUNDO | 03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS | | |
| Variação: | 0 | DÍVIDA | | | |
| Órgão: | 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA | PROCESSO | 249/2016 | CONTRATO Nº | 207/2016 |
| Unid. Orçamentária: | 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | VENCIMENTO | | | |
| Unid. Executora: | 01 GABINETE DO SECRETARIO E DEPENDENCIAS | MODALIDADE | Dispensa 25/2016 | | |
| Função: | 10 SAÚDE | PEDIDO | 06459/000-2016 | | |
| SubFunção: | 301 ATENCAO BASICA | CENTRO DE CUSTO | | | |
| Programa: | 0063 GESTAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE | | | | |
| Projeto/Atividade: | 2039 GESTÃO DAS AÇÕES DE APOIO ADMINISTRATIVO, DE MANUTENÇÃO E DE MODEI | | | | |
| Categ. Econômica: | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS | | | | |
| Elemento Despesa: | 32 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA | | | | |
| Sub-Elemento Desp: | 0 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--------------------|---------------------------|-----------------|-------------------|
| CÓDIGO | NOME DO FORNECEDOR | CNPJ / CPF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| 124720 | CENTRO DE REABILITACAO PARA DEPENDENTES QUIMICOS K | 21.659.824/0001-48 | | | |
| ENDEREÇO | | BAIRRO | | | |
| ROD ESTADUAL SP 129, KM 16 | | CAMPO DE BOITUVA | | | |
| CIDADE | | UF | CEP | TELEFONE | |
| BOITUVA | | SP | 18.550-00 | (11) 7392-7046 | |
| BANCO | | AGÊNCIA | CONTA | | TIPO CONTA |
| | | | | | |
| APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE TRATAMENTO DESINTOXICAÇÃO REABILITAÇÃO EM REGIME DE INTERNAÇÃO PARA O PACIENTE LUCIO ROBERTO DE ARAUJO CONFORME PROCESSO Nº 10088559520158260269 POR 6 MESES. | | | | | |
| Entrega | A SER ENTREGUE NO LOCAL DO EVENTO., | | | | |

| ITEM | DESCRIÇÃO | UN. | QUANTIDADE | VL. UNITÁRIO | VL. UNIT. PEDIDO | VALOR TOTAL |
|------|--|-----|------------|--------------|------------------|-------------|
| 001 | Contratação de clinica para tratamento de desintoxicação e reabilitação em regime de internação de um paciente em situação de risco social, exposta aos diversos apelos negativos existentes em suas relações interpessoais, necessitando de imediata intervenção do poder público | % | 100,0000 | 81,00 | 81,0000 | 8.100,00 |

| | | | | | |
|---|-----------------------------|---|--------------------|--------------------|-----------------|
| | | | | VL. BRUTO → | 8.100,00 |
| DOTAÇÃO ATUAL | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL | | |
| 1.269.000,00 | 1.078.841,59 | 8.100,00 | 182.058,41 | | |
| Ordenador da Despesa | | Contadora | | | |
| Hiram Ayres Monteiro Junior Prefeito Municipal | | MARIA ANGELA T. MARTINHO CRC 182.285/0-3 | | | |