

PEDIDO DE EMPENHO No. 124/2025

PROCESSO GOV 17/2025

I - EMPRESA AUTORIZADA

FORNECEDOR	CNPJ	ENDEREÇO	CIDADE
RESILIENCIA CLINICA PSIQUIATRICA LTDA	48.866.886/0001-87	RUA MARECHAL FLORIANO DEODORO DA FONSECA SL 904	Chapecó

II - DESPESA

ÓRGÃO	FUN.	S. FUN	PROG.	D	P/A	CAT.DESP.	DESPESA	COD. DESP.
24	10	301	8	2	54	33903950 0000	SERVIÇOS MÉDICO- HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAL	1235

III - AUTORIZAÇÃO

Pela presente autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 14.133/21.

IV - ITEM(S)

Lote	Item	Un.	Quant.	Discriminação	Pr. Unitário	Total do Item
1	1	Unida de	6,0000	Consulta Psiquiátrica	550,00	3.300,00

Local de Entrega:

Observação: REFERENTE SERVICO A SER PRESTADO DE CONSULTA PSIQUIATRICA, CONFORME DECISAO POR DESPACHO JUDICIAL Nº 01.2024.00057147-1.

Caibi, 15 de janeiro de 2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br DEISI DA SILVA RADIN CECON
Data: 15/01/2025 14:14:44-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

DEISI DA SILVA RADIN CECON

TOTAL

3.300,00

IMPORTANTE

- I - O número deste pedido deverá constar na Nota Fiscal;
- II - Não englobar duas ou mais pedidos numa Nota Fiscal;
- III - O material ou serviço que não for entregue ou executado de acordo com o pedido não será aceito;
- IV - Não será aceito Nota Fiscal com rasura.