

PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME

AV. DEZOITO DE AGOSTO
CNPJ: 18.567.354/0001-88
Telefone: (31) 3893-1456
PORTO FIRME - MG

Nota Empenho

Global

Número da NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
001241	000335	11/04/2024	1/1

Entidade:	02 - PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FIRME	Programa:	012 - SAÚDE DE QUALIDADE ESTA É A NOSSA META
Unidade:	12 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	Categoria:	3 - DESPESAS CORRENTES
Sub-Unidade:	01 - Manut. Ações e Serv. Públicos de Saúde - CUSTEIO	Natureza Despesa:	3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Função:	10 - SAÚDE	Modalidade:	3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS
Sub-Função:	302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Elemento:	3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA
Proj. / Atv:	2.0085 - ASSISTÊNCIA MÉDICA ESPECIALIZADA		
SubElemento:	3.3.90.39.036 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO		

Fonte dos Recursos:	1.500.000 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
Complemento da Fonte:	1002 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Fornecedor:	CENTRO DE TRATAMENTO E REABILITACAO VIDA NOVA	Bco/Ag/Conta/Tipo:	/ - / -
Endereço:	FAZ CONSERVA CHACARA DO LAGO, S/N - ZONA RURAL		
Cidade/UF:	TRES PONTAS - MINAS GERAIS	CPF/CNPJ:	49.648.714/0001-08
		Tel:	(35) 3661-0410
		Fax:	

Processo N°:	049 / 2024	Forma Licitação:	3 – Dispensa ou Inexigibilidade
Modalidade:	DISPENSA		

Valor Total do Empenho:	R\$ 55.200,00 (cinquenta e cinco mil e duzentos reais)
-------------------------	--

Especificação
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE CLÍNICA ESPECIALIZADA, VISANDO A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ACOLHIMENTO, TRATAMENTO PSIQUIÁTRICO E PSICOLÓGICO, REABILITAÇÃO, RECUPERAÇÃO E REINSERÇÃO SOCIAL. PROCESSO ADM Nº049/2024, DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº019/2024 E CONTRATO ADM Nº110/2024.

Quantitativo				
Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
24,0000	UNIDADE	Prestação de serviço de tratamento e estadia/hospedagem, em Clínica Médica ou	2.300,0000	55.200,00
Total				55.200,00

Demonstração da Dotação Orçamentária		
Saldo Anterior da Dotação:	103.590,60	Despesa Empenhada: 55.200,00
		Saldo Disponível: 48.390,60

Declaração de Empenho	
O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 11/04/2024	
CARLOS HENRIQUE MARTINS Contador CPF: 073.450.266-47 / CRC 105109/O-8	RENATO SANTANA SARAIVA Prefeito Municipal CPF: 762.456.916-72