



**Prefeitura da Estância de Atibaia**  
AVENIDA DA SAUDADE, 252 - CENTRO - CEP 12.940-560  
UF: SAO PAULO - Brasil - Fone/Fax (11) 44142000  
CNPJ: 45.279.635/0001-08 HOME PAGE:  
Nº Inscrição Estadual : Isento  
Nº Inscrição Municipal : Isento

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO / SERVIÇOS**

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                            |            |                                            |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| Data                         | 30/10/2023                                                                                                                                                                                                                                                                     | A.F - Nº               |                                            | 7816/2023  |                                            |
| Nº Processo                  | 1960                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ano Processo           | 2023                                       | Modalidade | CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO |
| Nº Modalidade                | 1564                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ano                    | 2023                                       |            |                                            |
| Fornecedor                   | 2843 VOTS - VERIF.DE ÓBITOS,TANATOPRAXIA E SERV.LTDA ME                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                            |            |                                            |
| Contato                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                            |            |                                            |
| CNPJ                         | 06.188.365/0001-78                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                                            |            |                                            |
| Endereço                     | ROD.CAPITÃO BARDUINO, S/N KM 103, null                                                                                                                                                                                                                                         |                        | BRAGANCA PAULISTA                          |            | SP 12924840                                |
| Bairro                       | BRAGANÇA PAULISTA                                                                                                                                                                                                                                                              |                        | Fone                                       | 11         | Fax 99013702                               |
| E-mail                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                            |            |                                            |
| Banco                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                            |            |                                            |
| Órgão Solicitante            | 24 - SECRETARIA DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                                                                       |                        |                                            |            |                                            |
| Ficha                        | 637                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dotação                | 24.400.10.305.0063.2.162.339039.01.3100000 |            |                                            |
| Fonte de Recurso             | 1 - TESOURO                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                                            |            |                                            |
| Contrato / Ano               | /                                                                                                                                                                                                                                                                              | Valor Contrato:        |                                            |            |                                            |
| Forma de Pagamento           | CONFORME EDITAL                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                            |            |                                            |
| Prazo de Entrega             | CONFORME TERMO DE REFERENCIA                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                            |            |                                            |
| Local de Entrega             | CONFORME EDITAL                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                            |            |                                            |
| Prazo de Pagamento           | 10 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                            |            |                                            |
| Forma de Entrega ou Execução | 6 - CONFORME EDITAL                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |                                            |            |                                            |
| Objeto                       | CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS NA ELABORAÇÃO DE EXAMES NECROSCÓPICOS (SVO), PARA VERIFICAÇÃO DE ÓBITOS E ESCLARECIMENTO DA CAUSA MORTIS, DE PESSOAS RESIDENTES E FALECIDAS POR MORTE NATURAL, NO MUNICÍPIO DE ATIBAIA. |                        |                                            |            |                                            |
| Observações                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                            |            |                                            |
| Solicitações de Compra       | 3180/2023 - 24300 - DEPARTAMENTO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                            |            |                                            |
| Solicitações de Consumo      |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                            |            |                                            |
| Empenho                      | 16004/2023                                                                                                                                                                                                                                                                     | - liberação 1 - valor: |                                            | 44.940,00  |                                            |

| Item | Material    | Qtd.     | U.M. | Descrição do Objeto                                                        | Valor Unit. | Marca/Modelo | Valor Total |
|------|-------------|----------|------|----------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|-------------|
| 1    | 115.138.302 | 60,00000 | SE   | Serviços de verificação de óbitos e esclarecimento da Causa Mortis - SVO . | 749,0000    |              | 44.940,0000 |



**Prefeitura da Estância de Atibaia**  
AVENIDA DA SAUDADE, 252 - CENTRO - CEP 12.940-560  
UF: SAO PAULO - Brasil - Fone/Fax (11) 44142000  
CNPJ: 45.279.635/0001-08 HOME PAGE:  
Nº Inscrição Estadual : Isento  
Nº Inscrição Municipal : Isento

#### AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO / SERVIÇOS

|               |                                            |              |           |
|---------------|--------------------------------------------|--------------|-----------|
| Data          | 30/10/2023                                 | A.F - Nº     | 7816/2023 |
| Nº Processo   | 1960                                       | Ano Processo | 2023      |
| Nº Modalidade | 1564                                       | Ano          | 2023      |
| Modalidade    | CONTRATAÇÃO DIRETA - DISPENSA DE LICITAÇÃO |              |           |

|                 |           |
|-----------------|-----------|
| Total Liberação | 44.940,00 |
| Total :         | 44.940,00 |