



# Prefeitura Municipal de Pirassununga

CENTRO DE REGIÃO - C.N.P.J 45.731.650/0001-45 - ESTADO DE SÃO PAULO

Fone: 19-35658000 - Fax: 19-35658000

Rua Galício Del Nero, 51, Centro- CEP: 13631002

DATA 06/09/2024	NOTA DE EMPENHO Nº 5496 / 2024	GLOBAL	PROCESSO Nº 2387	FICHA Nº 000406
INTERESSADO CBLYKOUROPOULOS ASSESS. E DESENVOLVI.			9334	CGC/CPF 21.290.071/0001-46
ENDEREÇO RUA MARILANDIA 70		CIDADE SAO PAULO/SP		
LICITAÇÃO INEXIGIBILIDADE -		CONTRATO	VIGENCIA DO CONTRATO	

LOCAL DE ENTREGA:  
CAPS AMBULATORIO DE SAUDE MENTAL

ORGÃO	12	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			PRAZO PARA PAGAMENTO CONFORME CONTRATO	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	12.01.00 -	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE				
FUNÇÃO	SUBFUNÇÃO	PROGRAMA	Nº P/A - OE	PROJETO OU ATIVIDADE		
10	301	1001	2.004	CONSERVAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	DOTAÇÃO ATUAL	3.400.000,00
CATEGORIA ECÔNOMICA	IDENTIFICAÇÃO					
3.3.90.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA					
FONTE DE RECURSOS	DESCRIÇÃO					
01	TESOURO					
APLICAÇÃO	DESCRIÇÃO					
310.0000	SAÚDE - GERAL					
SUB - ELEMENTO	DESCRIÇÃO					
33903948	SERVIÇO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO					
					EMP. ANTERIOR	453.736,64
					VALOR DO LANÇAMENTO:	98.346,00
					SALDO	355.390,64

Valor do Empenho -----> R\$ **98.346,00**

VALOR POR EXTENSO: ( noventa e oito mil e trezentos e quarenta e seis reais )

ITEM	QUANT.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	TOTAL UNIDADE	TOTAL
1		SV	CONTRATA ESPECIALI EM	98.346,00	98.346,00
Local de Entrega			CAPACITA DE PROFICION		98.346,00
Bco: Ag.: C/C: Tipo Conta.:			DO RAPS		
LIBERADO EM: ____/____/____			PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE DATA ____/____/____		