



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO  
NOTA DE EMPENHO

Nº 32167

Global  
Data de Emissão: 13/04/2021  
Processo: 6110.2021/0004634-0

Identificação da Unidade

Órgão: 84.00 - Fundo Municipal de Saúde FMS/SMS  
Unidade: 84.10 - Fundo Municipal de Saúde FMS  
Endereço: Rua General Jardim - 36 - Vila Buarque - São Paulo - SP - 01223010 CNPJ: 13.864.377/0001-30  
Telefone: (11) 3397-2430

Identificação do Credor

Credor: CA P SERVICOS MEDICOS  
Endereço: Rua Monte Serrat - 651 - - Tatuapé - São Paulo - SP - 03312001 CNPJ / CPF: 14.016.550/0001-03  
Telefone: 11-7862-5970  
Dados Bancários: Banco - 1 Agência - 6.808 -X Conta Corrente - 000.032.100-1

Identificação da Dotação

Programática: 84.10.10.302.3003.2507 - Manutenção e Operação de Hospitais  
Despesa: 3.3.90.39.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica  
Fonte de Recurso: 00 - Tesouro Municipal

Especificação da Despesa

SubElemento: 61 - Serviços de Socorro e Salvamento  
Item: 99 - Outros Serviços de Socorro e Salvamento  
Histórico: Covid19i - SMS/G-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE/REMOÇÃO TERRESTRE - 90 DIAS.  
Fundamentação Legal: 10 - Art. 24 Inciso IV da lei Federal 8.666/93 Modalidade de Licitação: 6 - Dispensa de Licitação  
Valor: R\$ 1.471.178,70 Um Milhão e Quatrocentos e Setenta e Um Mil e Cento e Setenta e Oito Reais e Setenta Centavos

Demonstrativo de Saldos na inclusão

Operação Anterior

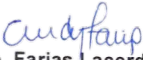
Saldo Anterior da Dotação: R\$ 111.408.128,24 Reserva : 23592/2021  
Saldo Anterior da Reserva: R\$ 1.471.178,70 Contratação : 6970/2021  
Valor do Empenho: R\$ 1.471.178,70  
Saldo Disponível da Dotação: R\$ 109.936.949,54  
Saldo Disponível da Reserva: R\$ 0,00

Programação da Liquidação

Condições de Pagamento: Código 9 Descrição 30 dias corridos após adimplemento do contrato

Prazo(em dias) : 90 Início da Vigência :

<u>Mês</u>	<u>Valor</u>	<u>Mês</u>	<u>Valor</u>	<u>Mês</u>	<u>Valor</u>	<u>Mês</u>	<u>Valor</u>
Jan	0,00	Abr	0,00	Jul	0,00	Out	0,00
Fev	0,00	Mai	490.392,90	Ago	490.392,90	Nov	0,00
Mar	0,00	Jun	490.392,90	Set	0,00	Dez	0,00

  
Cindy de Farias Lacerda Ribeiro  
Coordenadora Substituta  
SMS/CFO

Responsável pela Área Contábil

Incluído no Sistema por D028540

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Saúde

**ANEXO DA NOTA DE EMPENHO**

FOLHA

1 de 2

<b>DOTAÇÃO</b> <b>84.10.10.302.3003.2.507.33903900.00</b>		<b>NÚMERO DO PROCESSO</b> <b>6110.2021/0004634-0</b>	<b>Nº DO EMPENHO</b> <b>32167/2021</b>
<b>IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b>			
<b>PREFIXO</b> FMS	<b>NOME</b> Fundo Municipal de Saúde		<b>TELEFONE</b> (11) 3397-2430

**DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO**

ORDEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	PREÇO UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,00	SER	Covid19i - SMS/G-PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTE/REMOÇÃO TERRESTRE - 90 DIAS.	1.471.178,7000000	1.471.178,70
DATA DE EMISSÃO 13/04/2021				<b>R\$</b>	<b>1.471.178,70</b>

Continua...

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

Fundo Municipal de Saúde

**ANEXO DA NOTA DE EMPENHO**

FOLHA

2 de 2

DOTAÇÃO <b>84.10.10.302.3003.2.507.33903900.00</b>		NÚMERO DO PROCESSO <b>6110.2021/0004634-0</b>	Nº DO EMPENHO <b>32167/2021</b>
IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE ORÇAMENTÁRIA			
PREFIXO FMS	NOME Fundo Municipal de Saúde	TELEFONE (11) 3397-2430	

**DADOS COMPLEMENTARES DA NOTA DE EMPENHO**

Observações do Anexo / Local de Entrega e ou Execução de Serviço

CONTRATO EMERGENCIAL.  
VIGÊNCIA CONTRATUAL: A DEFINIR

BASE MENSAL: R\$ 490.392,90

PERÍODO DA NE: 90 DIAS