

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA**

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:58:49

Emitido por: andrea.orlandi

Página 1 / 2

Sistema CECAM

**PEDIDO DE COMPRA**

**Pedido de Compra:** 1470/2021  
**Modalidade:** PREGÃO ELETRÔNICO  
**Contrato:** 041/2021  
**Proc. Adm.:** 2311/2020  
**Aplicação:** DMS  
**Justificativa:** PACIENTE LUCAS ESPADÃO DA SILVA  
**Proc. de Pagamento:** 1865/2021  
**Tipo de Objeto:** COMPRAS E SERVIÇOS  
**Objeto:** OUTRAS PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS

**Data:** 17/03/2021  
**NºAno:** 10/2020

**Nome/Razão Social:** 11815 - C.A.D.A. - CASA DE APOIO AO DROGADO E ALCOOLATRA - CASA DIA DE COSMOPOLIS  
**CPF/CNPJ:** 03.585.678/0001-71  
**Endereço:** RUA RAMOS DE AZEVEDO, 128 - CENTRO - COSMOPOLIS - SP - 13150-152  
**Telefone:** (19)3812-2729  
**E-mail:** casadiacosmopolis@gmail.com

**Local de Entrega/Serviço:** CONFORME EDITAL  
**Endereço:** CONFORME EDITAL - CONFORME EDITAL - SAO JOAO DA BOA VISTA - SAO PAULO - 00000-002  
**Prazo de Entrega:** IMEDIATA - CONFORME EDITAL  
**Condição de Pagamento:** A PRAZO - 10 DIAS ÚTEIS - DO MÊS SUBSEQUENTE  
**Responsável:** Isabela

Os Materiais/Serviços que não estiverem de acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.

**Emitido para:** PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA  
**CNPJ:** 46.429.379/0001-50  
**Endereço:** RUA MARECHAL DEODORO, CENTRO - São João da Boa Vista - SP  
**Nº Telefone:** (19)3634-8010

Queira fornecer a esta ENTIDADE/INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:

**Centro de Custo: 01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - GERAL**

Produto/Serviço	U.M.	Qtd.	VI. Unit.	VI. Líquido
-----------------	------	------	-----------	-------------

017.001.00999 - VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAM DESCRIÇÃO: VAGAS EM CLÍNICA ESPECIALIZADA EM TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, E TRANSTORNOS MENTAIS GRAVES, EM REGIME DE CONTENÇÃO (INTERNAÇÃO VOLUNTÁRIA, COMPULSÓRIA OU POR ORDEM JUDICIAL), PARA INTERNAÇÃO DE ADOLESCENTES DO SEXO MASCULINO QUE NECESSITAM DE TRATAMENTO DE DEPENDÊNCIA QUÍMICA, ALÉM DE COMORBIDADES RELACIONADAS.	SRV	1,00	17.400,0000	17.400,00
--	-----	------	-------------	-----------

MARCA: -

OBSERVAÇÃO: -

Ficha	Dotação Orçamentária	Dest. Recurso	Categoria Econômica	Valor
859	01.15.03.10.302.0010.2301.3.3.90.39.00	01.310.0000	3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS	17.400,00

**Total por Centro de Custo:** 17.400,00

**Empenho(s)**

NºAno	Data	Ficha	Centro de Custo	Categoria Econômica	Valor
2668/2021	18/03/2021	859	01.15.03.0990 - PODER EXECUTIVO - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MÉDIA HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E ALTA COMPLEXIDADE - MÉDIA E LABORATORIAIS ALTA COMPLEXIDADE - GERAL	3.3.90.39.50 - SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATORIAIS	17.400,00

**Total de Empenho(s):** 17.400,00

**Total Geral:** 17.400,00

(Dezessete mil e quatrocentos reais)

São João da Boa Vista, 24 de março de 2021



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAO DA BOA VISTA

SÃO JOÃO DA BOA VISTA - SP

CNPJ: 46.429.379/0001-50

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO - SETORES DE COMPRAS, LICITAÇÕES E  
CONTRATOS

Data: 09/04/2021 15:58:49

Emitido por: andrea.orlandi

Página 2 / 2

Sistema CECAM

---

## PEDIDO DE COMPRA

Leopoldo Ferreira De Araujo Junior

Chefe do Setor de Contratos

351.018.628-19:

Francine Cristina Mendes Maciel

Diretora do Dpto. de Administração

: