

Data e hora da consulta: 07/03/2023 18:24

Usuário: ***.531.458-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
70018	TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DE SAO PAULO	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
06.302.492/0001-56	RUA FRANCISCA MIQUELINA, 123 BELA VISTA - SAO PAULO - SP	01316-900
Município	UF	Telefone
SAO PAULO	SP	(011)3822-2066

Ano	Tipo	Número
2023	NE	373

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	167761	1000000000	339036	-	SP CAPPAC

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
07/03/2023	Estimativo	D.L.F. 10/2023	-	14.000,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
836.738.308-72	EUTHYMIA BRANDAO DE ALMEIDA PRADO	05502-060
Endereço	UF	Telefone
RUA CAPOTE VALENTE, Nº 432 - CJ 24	SP	
Município	UF	Telefone
SAO PAULO	SP	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Parágrafo	Inciso	Alínea
11	DISPENSA DE LICITACAO	-	II	-
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
LEI 8.666 / 1993	24	-	II	-

Descrição

Supervisão Clínica em Saúde Mental e Dependências para Equipe Multidisciplinar da COAS.
SEI nº 0003427-29.2023

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Versão	Data/Hora	Operação
004	07/03/2023 18:03:38	Alteração

Data e hora da consulta: 07/03/2023 18:24

Usuário: ***.531.458-**

Impressão Completa

Nota de Empenho**Lista de Itens**

Natureza de Despesa	Total da Lista
339036 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA	14.000,00

Subelemento 06 - SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Prestação de 20 (vinte) horas de supervisão clínica na área de saúde mental e dependências, fracionadas em sessões mensais compreendendo 10 (dez) sessões com duração de duas horas cada. Serão agendadas conforme critério da Coordenação de Atenção à Saúde - COAS, ao preço de R\$ 700,00 por hora, perfazendo o total de R\$ 14.000,00 Obs.: Retenção previdenciária de 11% relativa ao recolhimento do contribuinte individual respeitado o limite máximo do salário de contribuição, conforme I.N. RFB n.º 971/2009.	14.000,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
07/03/2023	Inclusão	20,00000	700,0000	14.000,00

Assinaturas**Ordenador de Despesa**

ALDNEI ROGERIO BARBOSA

***.096.648-**

07/03/2023 18:03:38

Responsável pela Nota de Empenho

CRISTINE KELER PESSOA

***.004.488-**

07/03/2023 17:42:47