PREFEITURA MUNICIPAL DE MARAPOAMA

65712580/0001-95

RUA XV DE NOVEMBRO 141

NOTA EMPENHO **Numero 002/05121** Processo:

Ficha 228 Data 09/10/2026 Requi Venci 09/11/2026 Dt Liq 09/10/2026

Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc OUTROS

Fornecedor CONSIRC - CONSÓRCIO PÚBLICO INTERMU 25.103.884/0001-30 Cod 4445

Endereço RUA PARÁ 255 CATANDUVA 15800-040

Recurso/Aplicação		Material/Serviço
0	Recursos nao Destinados a Contrapa	IMPORTÂNCIA EMPENHADA PARA COBERTURA DE GASTOS COM RATEIO DE PARTICIPAÇÃO EM CONSÓRCIO, CONFORME RELATÓRIO E COMPROVANTE ANEXO.
02	TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS	
15	Transferencia Estadual Sistema Unic	
801	TRANSF.ESTADO DECORRENTES	
002	EMENDA ATILA JACOMUSSI	

OR - Ordinário

02 PREFEITURA MUNICIPAL

021000 Fundo Municipal de Saude

3.3.90.39.50 SERVIÇO MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATC

10.301.0007.2030.0000 Manut do Fundo Municipal de Saude

Dotação Inicial	Empenhado até Data	**Valor Empenho**	Saldo Atual
400.000,00	60.187,61	**64.753,14**	275.059,25

R$ #64.753,14# sessenta e quatro mil, setecentos e cinquenta e três reais e quatorze centavos* *

Autorizado 09/10/2026 LOURENÇO LORENCETI PREFEITO MUNICIPAL

Contabilizado 09/10/2026 MURILO D'AMIGO Contador

A despesa referente a esse empenho, foi devidamente processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data ___/___/_____

Ordem de Pagamento

___/___/_____

Despesa paga. 22/10/26

Banco ____ Conta 10516-3 Cheque Transf. Valor 64.753,14

Banco ____ Conta _____ Cheque _____ Valor _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/_____

Nome:

CGC/CPF:

CONSIRC
Consórcio Intermunicipal de Saúde da Região de Catanduva.

CNPJ: 25.103.884/0001-30
Telefone: (17) 3531-9780
Rua Maranhão, 1426 – Centro – Catanduva-SP
CEP 15.800-020

Catanduva, 09 de outubro de 2026

A Prefeitura de Marapoama

Apresentando-lhes nossos cordiais cumprimentos, vimos, por meio deste, remeter a medição dos serviços prestados no mês de **setembro/2026** referente ao contrato de rateio **27/2026 Parte I**, para o fornecimento de serviços para a realização de atendimentos complementares na rede municipal pelo Consórcio Público Intermunicipal de Saúde da Região de Catanduva.

CONTRATO DE RATEIO 27/2026				
Serviços	**Horas normais**	**Horas em feriados**	**Total de horas**	**Valor**
Auxiliar de Saúde Bucal	126:00:00	0:00:00	126:00:00	R$ 3.931,20
Enfermeiros	487:54:00	24:00:00	511:54:00	R$ 21.456,83
Fisioterapeuta	133:03:00	0:00:00	133:03:00	R$ 5.588,10
Nutricionista	91:39:00	0:00:00	91:39:00	R$ 3.849,30
Psicólogo(a)	102:25:00	0:00:00	102:25:00	R$ 4.301,50
Recepcionista	172:28:00	12:15:00	184:43:00	R$ 4.727,20
Técnicos em Enfermagem	576:55:00	23:59:00	600:54:00	R$ 17.996,64
Técnico(a) em Química	89:09:00	0:00:00	89:09:00	R$ 2.902,37
Total	**1779:33:00**	**60:14:00**	**1839:47:00**	**R$ 64.753,14**

228

Segue os dados bancários do Consórcio Público Intermunicipal de Saúde da Região de Catanduva para a realização de pagamento via boleto. Solicitamos ainda que os comprovantes de pagamento sejam enviados para o e-mail financeiro@consirc.sp.gov.br.

Contamos com o pronto atendimento e ficamos à disposição para esclarecer quaisquer dúvidas.

Atenciosamente,

THAIS APARECIDA BARROZO:21491407808

Assinado de forma digital por THAIS APARECIDA BARROZO:21491407808

Thaís Barrozo
Assessora Técnica Administrativa

CONFERIDO NO SETOR
Setor

GOVERNO

Assinatura de transação pendente

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	SAUDE CUSTEIO
Agência	4094-0
Conta corrente	10516-3

Creditado

Nome	CONSIRC P I S R CATANDUVA
Agência	50-7
Conta corrente	54310-1
Valor	64.753,14
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por J6408805 JOSE MARCOS MATURI

JI625545 LOURENCO LORENCETI

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JI625545 LOURENCO LORENCETI.