ORDEM AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO - OP Nº 029/2023 - SMS - PMJF/PI

VINCULAÇÃO: PROCESSO ADMINISTRATIVO nº 038/2024 – PMJF/PI **REF.: Licitação Dispensável (§ 2º do Art. 95 – LF nº 14.133/2021)**

I – DADOS/REQUERENTE:

OBJETO: PAGAMENTO DE DUAS CAMAS PROGRAMA MELHOR CAMA
MELHOR/PROPOSTA: EMPRESA LOCMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ Nº 04.238.951/0001-54
INTERESSADA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE – PMJF/PI (CNPJ Nº 06.554.786/0002-56)

II – VALOR/AUTORIZADO (R$):

600.00

III – DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:

ELEMENTO/DESPESA:	FUNCIONAL PROGRAMÁTICA	FONTE/RECURSO:
3.3.90.93	10.301.0073.2094.0000	1.500 (REC. PRÓPRIO)

IV – FORMA DE EXECUÇÃO:

Provisória

V – AUTORIZAÇÃO EXECUÇÃO:

AUTORIZO A DESPESA DE PAGAMENTO COMO REQUERIDO, DEPOIS DE AVALIADA A SITUAÇÃO DA INTERESSADA COM FUNDAMENTO LEGAL NO PA Nº 038/2024, A QUE SE VINCULA.	José de Freitas/PI, 03/04/2024 Secretária: Sara de Morais Farias Secretaria Municipal de Saúde - PMJF/PI CNPJ Nº 06.554.786/0002-56
DECLARAÇÃO Concordância c/ termos desta Ordem Autorização de Pagamento, tempo em que declara a responsabilidade pela regular execução e comprovação posterior**.**	Melhor/Proposta: EMPRESA: LOCMED HOSPITALAR LTDA CNPJ N° 04.238.951/0001-54
Obs. Faz parte desta Ordem de Despesa o teor do PA nº 038/2024 – PMJF/PI, bem como os comprovantes da regulação execução.	

Ciente: Roger Coqueiro Linhares
PREFEITO MUNICIPAL – PMJF/PI

Analisei a conformidade e legalidade do ato, em 03/04/2024

MARIA LUIZA DA SILVA MELO
CONTROLADORA GERAL DO MUNICÍPIO – PMJF/PI