



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Av. Gabriel Garcia Leal nº 676 - Fone: (17) 3332-5100 - Fax: (17) 3331-3356
CNPJ: 48.344.014/0001-59 - CEP - 14.790-000 - Guairá - Estado de São Paulo
Paço Municipal "Messias Cândido Faleiros"
www.guaira.sp.gov.br e-mail: compras@guaira.sp.gov.br



GUAIRA-SP, 30 de outubro de 2.023.

OFICIO COMPRAS Nº: 042/2023

ASSUNTO: SOLICITA ANULAÇÃO DE EMPENHO

Eu Lucinéia Alves da Luz, no uso de minhas atribuições de Assessora Técnica de Dispensa e Inexigibilidade de Licitação do Município de Guairá, venho por meio desta **solicitar a anulação do empenho 13.297**, fornecedor não atende requisitos da cadeira de rodas postural sob medida de digitalizada do processo 269/23 dispensa 82/23.

Lucineia Alves da Luz
Assessor Técnico de Dispensa e Inexigibilidade de Licitação

RECEBI EM 30/10/23

ASS. _____



MUNICIPIO DE GUAIRA
AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
CNPJ : 48.344.014/0001-59

Histórico de Anulação do Saldo dos Itens do Pedido

Page 1

Número do Pedido: 05482/23 Data: 29/09/2023

Fornecedor: LM MEDICAL LTDA

Nº da Anulação: 1 Data da Anulação: 30/10/2023

| Item | Código | Descrição | Qtd: | Vlr. Unt. | Vlr.Tot. | Qtd. Anulada | Vlr. Tot. Anulado |
|---------------------------------|-------------|---|------|-----------|--------------------------------------|--------------|-------------------|
| 1 | 031.001.084 | CADEIRA DE RODAS POSTURAL INFANTO JUVENIL | 1 | 4.800,00 | 4.800,00 | 1 | 4.800,00 |
| | Ficha: 441 | Qtd. Anulada da Ficha: 1 | | | Vlr. Tot. Anulado da Ficha: 4.800,00 | | |
| Total Anulado do Pedido: | | | | | | | 4.800,00 |

MUNICIPIO DE GUAIRA

AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59

NOTA DE EMPENHO**13297**

| | | | | |
|---------------------------------|------------|------------------|-----------|---------------------|
| AN - Anulação: Emp 13297 | FICHA: 441 | DATA: 30/10/2023 | CONTRATO: | PEDIDO Nº: 05482/23 |
|---------------------------------|------------|------------------|-----------|---------------------|

| | | | |
|----------------------|---------|------------------|-------------|
| LICITAÇÃO: LICITAÇÃO | 0082/23 | PROCESSO: 269/23 | VENCIMENTO: |
|----------------------|---------|------------------|-------------|

| | | |
|--------------------------------|--------------------|--------------|
| NOME: LM MEDICAL LTDA | 45.999.282/0001-10 | CÓDIGO:52750 |
| ENDEREÇO: RUA ELISEU GUILHERME | RIBEIRAO PRETO | |

| CODIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA | | |
|-----------------------|--|---------------------|-------------|
| 01 | PODER EXECUTIVO | | |
| 07 | SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE | | |
| 04 | DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA ESPECIALIZADA | | |
| 3.3.90.32.03 | MATERIAL DESTINADO À ASSISTÊNCIA SOCIAL | | |
| 10.302.0021.2073.0000 | Manutenção da Assistencia Especializada | | |
| 01 310 000 | SAÚDE-GERAL | | |
| 1.500 | Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente) | | |
| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 1.370.000,00 | 1.282.005,43 | -4.800,00 | 92.794,57 |

VALOR EM R\$**-4.800,00**

quatro mil e oitocentos reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

ANULAÇÃO TOTAL DESTE EMPENHO CONFORME SOLICITADO ATRAVÉS DO OFÍCIO COMPRAS Nº 042/2023 EMITIDO PELA ASSESSORA TÉCNICA DE DISPENSA E INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO.

| ITEM | CÓDIGO | DESCR. | QTD | UNID | VLR UNIT R\$ | TOTAL |
|------|-------------|-----------------------------------|-----|------|--------------|-----------|
| 1 | 031.001.084 | CADEIRA DE RODAS POSTURAL INFANTO | 1 | UN | -4.800,00000 | -4.800,00 |

INFORMAÇÕES CONTÁBEIS

CONTA DEBITO 331210200 MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL
CONTA CREDITO 213110109 DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

AN

VALOR TOTAL DOS ITENS**-4.800,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 30/10/2023

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: ANDRIELE CRISTINA BORGES DA COSTA

CPF 093.839.526-28

Data: 30/10/2023