

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ: 07.917.818.0001-12

TRAVESSA, PADRE EUTÍQUIO, Nº 543 - BATISTA CAMPOS BELEM - PA

NOTA DE EMPENHO Nº :

003215/2017

DATA :

06/03/2017

Página: 1 de 1

Razão Social : **I. F. S. NASCIMENTO EPP-DISTRIBUIDORA SÃO LUIZ**
Nome Fantasia : I. F. S. NASCIMENTO
Endereço : TRAVESSA DOUTOR ENEAS PINHEIRO,
Bairro : PEDREIRA
CEP : 66087430 BELEM -PA Fones :
CNPJ ou CPF : 63.872.493.0001-70

Orgão : 2.17 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade : 22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Projeto ou Atividade : 10.302.0001.2265 - REDE DE ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE - MAC
Categoria Despesa : 3390320000-MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA - Fonte: 0114017008-SUS-SESMA - MAC/PRODUÇÃO

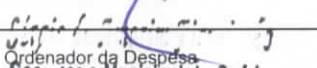
DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

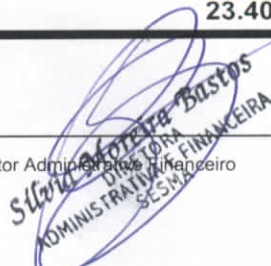
| Solicitação Empenho | Tipo do Empenho | Autorizado no Ano | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|------------------------------|---|---|----------------|-------------------------------|-------------|
| 2.167/2017 -1 | O – Ordinário | 200.000,00 | 100.369,75 | 23.400,00 | 76.969,75 |
| Licitação : | Processo de Dispensa Nº: 17/2017 | Id Compra: | 17/2017 | Data da Licitação : | |
| Recursos : | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | | Impacto Orçamentário : | 11,70 % |
| Número Processo : | 17/0 | | | | |
| Contrato Nº: | | Valor : | | Data : | |
| Termo Aditivo Nº: | | Valor : | | Data : | |
| Condições Pagto : | Conforme Solicitação | Prazo de Entrega : Conf. Solicitação | | | |
| Natureza da Despesa: | 9900 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA | | | | |
| Destino / Histórico : | Aquisição Emergencial de Suplemento alimentar para o paciente: João Guilherme Silva Pontes. Ofício nº 11/2017 - SPC/SEMAJ/PMB Parecer nº 237/2017 - NSAJ/SESMA Termo de Reconhecimento de Dispensa de Licitação nº 017/2017 (Protocolo nº 1662242) | | | | |

| Cod. Item | Descrição | Marca | Unidade | Qtde | Valor Unitário | Valor Total |
|--------------|-----------------------|-------|---------|-------|----------------|------------------|
| 393.460 | Neocate Advance 400g. | | Lata | 90,00 | 260,0000 | 23.400,00 |
| TOTAL | | | | | | 23.400,00 |

Autorizo a despesa, observadas as formalidades legais.

BELEM , 06 de março de 2017


Ordenador da Despesa
Secretário Municipal de Saúde
SESMA


Diretor Administrativo Financeiro
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ADMINISTRATIVO FINANCEIRO