

PREFEITURA MUNICIPAL DE BELÉM

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ: 07.917.818/0001-12

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

**NOTA DE EMPENHO Nº :**

017125/2015

DATA : 11/11/2015

Pagina: 1 de 1

Razão Social : **RIO MEDI COMERCIO ASSISTENCIA E REPRESENTACOES LTDA - ME**

Nome Fantasia : RIO MEDI

Endereço : RUA VINTE E TRES, 1008

Bairro : TANCREDO NEVES

CEP : 69918270

CNPJ ou CPF : 09.105.835.0001-80

RIO BRANCO -AC

Fones :

|         |                                 |
|---------|---------------------------------|
| Órgão : | 2.17 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |
|---------|---------------------------------|

|           |                                    |
|-----------|------------------------------------|
| Unidade : | 22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |
|-----------|------------------------------------|

|                       |                                                                                                 |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Unidade:              | 22 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                                                              |
| Projeto ou Atividade: | 10.302.0001.1003 - CONSTRUÇÃO, AMPLIAÇÃO, REFORMA E APARELHAMENTO DA REDE FÍSICA DE ATENDIMENTO |

|                     |                                                                                                                                   |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Categoria Despesa : | 4490520000-EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE - Fonte: 0102000000-REC. DO TESOIRO MUNICIPAL - REC. DE IMPOSTOS DESTINADOS À SAÚDE |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## DEMONSTRATIVO DO SALDO DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

|                       |                                                                                             |                   |                    |                        |              |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| Solicitação Empenho   | Tipo do Empenho                                                                             | Autorizado no Ano | Saldo Anterior     | Valor do Empenho       | Saldo Atual  |
| 32.370/2015 -1        | O – Ordinário                                                                               | 3.711.472,30      | 2.541.513,26       | 321.000,00             | 2.220.513,26 |
| Licitação :           |                                                                                             | Id Compra:        |                    | Data da Licitação :    |              |
| Recursos :            | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                    |                   |                    | Impacto Orçamentário : | 8,65 %       |
| Número Processo :     | /0                                                                                          |                   |                    |                        |              |
| Contrato Nº:          |                                                                                             |                   | Valor :            |                        | Data :       |
| Termo Aditivo Nº:     |                                                                                             |                   | Valor :            |                        | Data :       |
| Condições Pagto :     | Conforme edital                                                                             |                   | Prazo de Entrega : | Conf. Solicitação      |              |
| Natureza da Despesa:  | 0800 - APARELHOS/EQUIPAMENTOS UTENSÍLIOS MÉDICOS ODONTOLÓGICO LABORATORIAL E HOSPITALARES   |                   |                    |                        |              |
| Destino / Histórico : | Aquisição de Equipamentos para o HPSM-MP,<br>ADESÃO A ATA DO PREGÃO SRP Nº515/2015-SESACRE. |                   |                    |                        |              |

[illegible]

TOTAL

321.000,00

Autorizo a despesa, observadas as formalidades legais.

BELEM , 11 de novembro de 2015

### Ordenador da Despesa

Ordernador da Despesa  
Sérgio de Amorim Figueiredo  
Secretário Municipal de Saúde  
SESMA

Diretor Administrativo Financeiro

**Ellen C. R. Alencar**  
DIRETORA  
ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA  
SESMA