



ESTADO DO PARÁ

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CAMETÁ

Nota de Empenho

| Tipo:<br>01 - EMPENHO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 | Nº Processo:<br>1377/2020               |                       | Exercício:<br>2020                                                                                                                           |                                                         | Nº Empenho:<br>132002      |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|--------|--|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:<br>22-FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                                                                        |                                                                 |                                         |                       |                                                                                                                                              | Data de emissão<br>11/05/2020                           |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Função:<br>10                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Subfunção:<br>303                                               | Programa:<br>0248                       | Tipo - Seq.:<br>2-135 | Ação:<br>BLAF - Manutenção do Programa de Assistência Farmacêutica Básica.                                                                   |                                                         |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Subação:<br>001                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 | Descrição:<br>Aquisição de medicamentos |                       |                                                                                                                                              | SIOPS:<br>Base ASPS <input checked="" type="checkbox"/> |                            | Natureza Desp:<br>3.3.90.30.09.02 |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Natureza da Despesa:<br>3.3.90.30.00.00 - Material de Consumo                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                 |                                         |                       |                                                                                                                                              |                                                         |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Subelementos (STN/TCs/PCASP):<br>09 - MATERIAL FARMACOLOGICO<br>0900000000 -material farmacologico<br>3.3.1.1.1.08.00.00.00.0000- material farmacológico                                                                                                                                       |                                                                 |                                         |                       |                                                                                                                                              |                                                         |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Credor:<br>NTC SOLUTIONS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                         |                       |                                                                                                                                              | Saldo Anterior:<br>607.797,50                           |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| CNPJ:<br>28.905.977/0001-77                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 | CPF:                                    |                       | Inscrição Estadual:                                                                                                                          | RG:                                                     |                            | Importância:<br>450.000,00        |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Endereço:<br>TRAVESSA TRES DE MAIO, 1218                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                 |                                         |                       | Telefone:<br>(91) 3242-9825                                                                                                                  |                                                         | Saldo Atual:<br>157.797,50 |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Cidade:<br>BELEM                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                 | Cep:<br>66063-383                       |                       | UF:<br>PA                                                                                                                                    | Tipo do Empenho:<br>1 -Ordinário                        |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| HISTÓRICO DA OPERAÇÃO<br>Empenho emitido para ocorrer à Despesa com Aquisição de medicamentos destinados a REDE DE SAUDE deste município, para atender a PANDEMIA DO COVID -19                                                                                                                 |                                                                 |                                         |                       |                                                                                                                                              |                                                         |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Tipo:                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                 |                                         |                       | Variação                                                                                                                                     |                                                         | Total:<br>450.000,00       |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Modalidade da licitação :                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                         |                       | Nº Proc. Licitatório:<br>0 /                                                                                                                 | Nº Contrato/Aditivo:<br>0                               | Vigência (Início):         | Vigência (Final):                 |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Nº Documentos:                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                         |                       | Fonte Recurso do Orçamento:<br>1-Orçamento Geral                                                                                             | Nº Convênio:                                            | Vigência (Início):         | Vigência (Final):                 |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Valor líquido do documento por extenso :<br>quatrocentos e cinquenta mil reais                                                                                                                                                                                                                 |                                                                 |                                         |                       |                                                                                                                                              |                                                         |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Fonte:                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 |                                         |                       | <br>Edsandro Santana Pinheiro<br>Contador<br>CRC-017779 |                                                         |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                 |                                         |                       |                                                                                                                                              |                                                         |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| <table border="1"><thead><tr><th>Grupo/Código</th><th>Descrição</th><th>Valor</th></tr></thead><tbody><tr><td>1214</td><td>Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do</td><td>450.000,00</td></tr><tr><td colspan="2">Total:</td><td>450.000,00</td></tr></tbody></table> |                                                                 |                                         |                       | Grupo/Código                                                                                                                                 | Descrição                                               | Valor                      | 1214                              | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do | 450.000,00 | Total: |  | 450.000,00 | Visto do Ordenador da despesa:<br><br>CHARLES CEZAR TOCANTINS DE SOUZA<br>Secretário Municipal de Saúde |  |  |  |
| Grupo/Código                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Descrição                                                       | Valor                                   |                       |                                                                                                                                              |                                                         |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| 1214                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do | 450.000,00                              |                       |                                                                                                                                              |                                                         |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Total:                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                 | 450.000,00                              |                       |                                                                                                                                              |                                                         |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Cronograma de Desembolso:                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                 |                                         |                       |                                                                                                                                              |                                                         |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Jan.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$ 0,00                                                        | Fev.                                    | R\$ 0,00              | Mar.                                                                                                                                         | R\$ 0,00                                                |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Abr.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$ 0,00                                                        | Mai.                                    | R\$ 450.000,00        | Jun.                                                                                                                                         | R\$ 0,00                                                |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Jul.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$ 0,00                                                        | Ago.                                    | R\$ 0,00              | Set.                                                                                                                                         | R\$ 0,00                                                |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Out.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | R\$ 0,00                                                        | Nov.                                    | R\$ 0,00              | Dez.                                                                                                                                         | R\$ 0,00                                                |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |
| Fênix Softwares Públicos - www.fenix.com.br                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                 |                                         |                       | Usuário: GLORIA                                                                                                                              |                                                         |                            |                                   |                                                                 |            |        |  |            |                                                                                                         |  |  |  |



ESTADO DO PARÁ

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - CAMETÁ

Anexo I

Relação de Itens/Solicitação de Compra  
Departamento de Compras

|                                                                                              |      |                     |                             |                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| Modalidade da licitação :                                                                    |      |                     |                             | Nº Proc. Licitatório: 0     |  |
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Solicitante:<br>22 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE |      |                     |                             | Nº Empenho: 132002          |  |
| Credor:<br>NTC SOLUTIONS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                              |      |                     |                             | Data de emissão: 11/05/2020 |  |
| CNPJ:<br>28.905.977/0001-77                                                                  | CPF: | Inscrição Estadual: | RG:                         | Exercício: 2020             |  |
| Endereço:<br>TRAVESSA TRES DE MAIO, 1218                                                     |      |                     | Telefone:<br>(91) 3242-9825 |                             |  |
| Cidade:<br>BELEM                                                                             |      |                     | Cep:<br>66063-383           | UF:<br>PA                   |  |

| Item   | Quant.      | Unidade | Especificação/Histórico | Unitário | SubTotal   |
|--------|-------------|---------|-------------------------|----------|------------|
| 0001   | 30.000,0000 | UN      | IVERMECTINA             | 5,90     | 177.000,00 |
| 0002   | 42.000,0000 | UN      | AZITROMICINA 500MG      | 6,50     | 273.000,00 |
| TOTAL: |             |         |                         |          | 450.000,00 |

CHARLES CEZAR TOCANTINS DE SOUZA  
Secretário Municipal de Saúde  
Visto do Ordenador da despesa

Visto Departamento de Compras

Obs.: Esta ordem de compra/serviço só terá validade com a assinatura do ordenador da despesa.