



ESTADO DO AMAPÁ

FUNDO MUN. DE SAÚDE DE TARTARUGALZINHO - FMS

CNPJ: 13.991.993/0001-52

Nota de Empenho

| Tipo:<br>01 - EMPENHO A PAGAR  |   | Nº Processo:<br>414/2024 |                       | Exercício:<br>2024  |                                    | Nº Empenho:<br>127001           |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
|--|---|--------------------------|-----------------------|---|------------------------------------|---------------------------------|--------------------|-------------------|------|---|--|------|--------------|--|--|--|-----------|--------|--|-----------|---|--|
| Unidade Orçamentária ou Unidade Administrativa Emitente:<br><b>18-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS</b>   |   |                          |                       |   |                                    | Data de emissão<br>06/05/2024   |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Função:<br>10  | Subfunção:<br>301   | Programa:<br>0009        | Tipo - Seq.:<br>1-146 | Ação:<br>AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO E MATERIAL PERMANENTE PARA AS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE |                                    |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Subação:<br>001  | Descrição:<br>MATERIAL PERMANENTE                               |                          |                       | SIOPS:<br>Base ASPs <input type="checkbox"/>  | Natureza Desp.:<br>4.4.90.52.99.00 |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Natureza da Despesa:<br>4.4.90.52.00.00 - Equipamentos e Material Permanente   |   |                          |                       |   |                                    |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Subelementos (STN/TCs/Conta Contábil):<br>06 - Aparelhos e Equipamentos de Comunicação<br>0000000000 -   |   |                          |                       |   |                                    |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Credor:<br><b>C E S ARAUJO</b>   |   |                          |                       |   |                                    |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| CNPJ/CPF:<br>24.603.073/0001-36  |   | RG:                      |                       | E-mail:   |                                    | Importância:<br>57.000,00       |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Endereço:<br>RUA DA BIRIBA (LOT. MORADAS DAS PALMEIRAS), 293   |   |                          |                       | Bairro:<br>INFRAERO   |                                    | Telefone:<br>(96) 9129-5766     |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Cidade:<br>MACAPA  |   |                          | Cep:<br>68908-784     | UF:<br>AP   | Tipo do Empenho:<br>1 -Ordinário   |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| DESCRIÇÃO:<br>EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER À DESPESA COM EMBARCAÇÃO PARA TRANSPORTE COM MOTOR DE POPA (ATE 12 PESSOAS), MATERIAL DE CONFECÇÃO ALUMINIO 100% SOLDADO, CAPACIDADE, ASSENTO, MOTOR, POTENCIA/ACESSÓRIOS: DE 06 A 08 PESSOAS / POLTRONA / MOTOR POPA 2 TEMPOS / 25 A 40 HP / COM VOLANTE, VISANDO ATENDER COMO APOIO LOGISTICO DE EQUIPAMENTOS DA UNIDADE DE SAÚDE JOSÉ ALVES MEIRELES (CNES202467), CONFORME A PROPOSTA 13991993000123007.<br>PREGÃO N° 007/2023<br>LICITAÇÃO: 10311666 |   |                          |                       |   |                                    |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| <b>Domicílio Bancário (Principal)</b>  | Tipo: Banco   |                          |                       | Agência   |                                    | Conta                           |                    | Varição           |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Modalidade da licitação:<br>Não aplicado   |   |                          |                       | Nº Proc. Licitatório:<br>0 /  | Nº Contrato/Aditivo:               |                                 | 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>cinquenta e sete mil reais  |   |                          |                       |   |                                    |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Fonte:   |   |                          |                       |   |                                    | Responsável pela contabilidade: |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| <table border="1"><thead><tr><th>Grupo/Fonte</th><th>Descrição</th><th>Valor</th></tr></thead><tbody><tr><td>1600</td><td>Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do</td><td></td></tr><tr><td>0000</td><td>Sem Marcador</td><td></td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>57.000,00</td></tr><tr><td colspan="2">Total:</td><td>57.000,00</td></tr></tbody></table>   |   |                          |                       |   |                                    | Grupo/Fonte                     | Descrição          | Valor             | 1600 | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do |  | 0000 | Sem Marcador |  |  |  | 57.000,00 | Total: |  | 57.000,00 | Ordenador da despesa:<br><br>LILIAN CORDEIRO DE ABREU<br>***.318.432-**<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE |  |
| Grupo/Fonte  | Descrição   | Valor                    |                       |   |                                    |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| 1600   | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do |                          |                       |   |                                    |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| 0000   | Sem Marcador  |                          |                       |   |                                    |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
|  |   | 57.000,00                |                       |   |                                    |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Total:   |   | 57.000,00                |                       |   |                                    |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Cronograma de Desembolso:  |   |                          |                       |   |                                    |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Jan.   | R\$ 0,00  | Fev.                     | R\$ 0,00              | Mar.  | R\$ 0,00                           |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |
| Abr.   | R\$ 0,00  | Mai.                     | R\$ 57.000,00         | 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                           |                                 |                    |                   |      |   |  |      |              |  |  |  |           |        |  |           |   |  |

Lançado por: KARINA GUEDES