



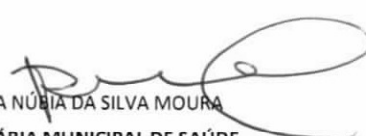
## NOTA DE EMPENHO

|                                   |                                                                  |             |                                |                    |               |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------|--------------------|---------------|
| NOTA DE EMPENHO:                  | 2021040800001                                                    | DATA:       | 08/04/2021                     | Nº PROCESSO:       | 03080004/2021 |
| ÓRGÃO:                            | 06 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                               |             |                                |                    |               |
| UNIDADE ORÇAMENTARIA:             | 0661 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                  |             |                                |                    |               |
| ESTRUTURA PROGRAMÁTICA:           | 06.0661.10.305.0004.6074 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA - COVID19 |             |                                |                    |               |
| ELEMENTO DE DESPESA:              | 3390.30.00.00.00.0000 - MATERIAL DE CONSUMO                      |             |                                |                    |               |
| DETALHAMENTO DA DESPESA:          | 3390.30.36.00.00.0000 - MATERIAL HOSPITALAR                      |             |                                |                    |               |
| FONTE DE RECURSO:                 | 0419.00.000 - RECURSOS DO SUS P/COVID-19                         |             |                                | OUTROS: COVID - 19 |               |
| NATUREZA DO CRÉDITO: ORÇAMENTÁRIO |                                                                  |             | TIPO DE EMPENHO: 3 – ORDINÁRIO |                    |               |
| CREDOR:                           | VAL MED PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS HOSPITALAR EIRELI        |             |                                |                    |               |
| ENDEREÇO:                         | R DOM JONAS BATINGA, 414 ,OURO PRETO                             |             |                                | UF: AL             |               |
| CIDADE:                           | ARAPIRACA                                                        |             | FONE:                          | (82)3521-5055      |               |
| CPF/CNPJ:                         | 05.980.425/0001-28                                               | INSC. EST.: | 241038111                      | INSC. MUN.:        | 491305540     |
| VALOR DESTE EMPENHO.....:         |                                                                  |             |                                |                    | 6.135,00      |
| LICITAÇÃO:                        | 01 – DISPENSA                                                    |             | DATA DO CONTRATO:              |                    |               |
| FUND. LEGAL:                      | ART. 24 DA LEI FEDERAL 8.666/93                                  |             | NÚMERO CONTRATO:               |                    |               |
| Nº DO CONVÊNIO:                   |                                                                  |             | DATA DO CONVÊNIO:              |                    |               |

| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - EM R\$ |                  |              |
|-----------------------------------|------------------|--------------|
| SALDO ANTERIOR                    | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL  |
| 1.051.571,38                      | 6.135,00         | 1.045.436,38 |

## HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE ( 20 TERMÔMETROS CORPORAIS DIGITAIS COM INFRAVERMELHO - 15 OXÍMETRO DE PULSO PORTÁTIL DE DEDO), PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE E ENFRENTAMENTO DO COVID-19.

  
PENHA NÚBIA DA SILVA MOURA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE