Anexo da Nota de Empenho

Nº Empenho: 8779
Emissão: 11/11/2022
Nº Empenho Orgão: 22007774

Identificação da Unidade Executora

Órgão: 22 - Fundação Municipal de Saúde
Unidade: 002 - Fundo Municipal de Saúde

Dados Complementares da Nota de Empenho

Credor: J R PESSOA FILHO EIRELI
Prazo de Entrega: 25/11/2022
Processo Licitatório: PE - 19/2022

Local de Entrega

CONFORME SETOR SOLICITANTE

Observação sobre a Entrega

NUAL - AVENIDA BARÃO DE GURGUÉIA, 1737 - VERMELHA. PROC: 00045.059348/2022-71. Para atender a Rede de Atenção Primária (Rede de Atenção Básica) da FMS

Materiais/Serviços

Seq	Qtde	Unid	Descrição	Preço Unitário	Valor Total
1	480,000	UN	14554 - Pilha alcalina 1,5 V tamanho C (média) Características técnicas mínimas: - Deverão possuir tensão nominal de 1,5V. - Deverão ser do tamanho C - de acordo com a denominação ABNT/ IEC: LR14. - Deverão atender os critérios e as práticas de sustentabilidade previstos nas normas vigentes; Lei 12.305/2010, IN IBAMA nº 06/2013 e Resolução CONAMA 401/2008. A validade das pilhas deverá ser de, no mínimo, 24 (vinte e quatro) meses, a partir da data de entrega do material no Senado Federal. - As pilhas deverão conter em sua embalagem as seguintes informações: Texto em português; Dados do Fabricante/ Importador/ Distribuidor; Origem do Produto; Tipo de pilha (C); Composição do Produto; Validade do Produto; Símbolo orientando destinação após o uso. - Deverão possuir características técnicas similares ou superiores às marcas: Rayovac, Energizer, Panasonic, Sony, Elgin ou Duracell. As marcas enumeradas servem apenas como referência para as características técnicas. Marca/Modelo: MARCA: MAXPRINT	5,9700	2.865,60
				R$	2.865,60

NOTA DE EMPENHO

Nº 8779
Global
Data da Emissão: **11/11/2022**
Processo Nº: 00045.059348/2022-71

Nº Empenho Órgão: 22007774
Em Liquidação: Não

Identificação da Unidade
Órgão : **22000 - Fundação Municipal de Saúde** FMS
Unidade : **22002 - Fundo Municipal de Saúde** FUNDMS
Endereço : **Rua Gov. Raimundo Artur de Vasconcelos-3015-Porenquanto-Aeroporto-Teresina-PI-64002-530** CNPJ : *11.273.170/0001-66*
Telefone : *3215-7706*

Identificação do Credor
Credor : **J R PESSOA FILHO EIRELI**
Endereço : **Getúlio Vargas-178, SALA A/B-Centro-Timon-MA-65630-120** CNPJ / CPF : *02.939.111/0001-93*
Telefone : *55(086)8811-4501*
Dados Bancários : **Banco - 1** **Agência - 2726-X** **Conta Corrente - 54790-5**

Identificação da Dotação Ficha: **10**
Programática : **10.301.0015.2.938** - **Manutenção das ações da Atenção Primária em Saúde**
Despesa : **3.3.90.30** - **Material de Consumo**
Centro de Custo : **150** - **Material Elétrico e Eletrônico**
Fonte : **600.115** - **Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Fede**
Convênio : **0 - Sem Convênio**

Contrato : Ano : Tipo Pré-requisição Entrega Direta

Especificação da Despesa
Subelemento : **26 - MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO**
Item : **2 - almoxarifado**
Regime de Despesa : Normal
Histórico : VALOR REF. À AQUISIÇÃO DE PILHA ALCALINA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FUNDAÇÃO MUNICIPAL DE SAÚDE, CONF. SOLICITAÇÃO DO NUAL/FMS, PE Nº 019/2022 E PROC ADM 00045.031281/2021-22.

Valor : **R$ 2.865,60** Dois Mil e Oitocentos e Sessenta e Cinco Reais e Sessenta Centavos********** ********** ********** *********

Licitação : . *Local p Entrega* :
Modalidade Licitação : PE - Pregão Eletrônico *Ano:* 2022 Nº Proc. Licitação: 19

Demonstrativo de Saldos *Operação Anterior*
Saldo Anterior da Dotação : R$ 7.931.412,66 Reserva Nº :8379
Valor de Empenho : R$ 2.865,60
Saldo Disponível da Dotação : R$ 7.928.547,06

Programação da Liquidação
Condições de Pagamento : À VISTA
Prazo (em dias) : 10 Início da Vigência : 11/11/2022

Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor
Jan	0,00	Mar	0,00	Mai	0,00	Jul	0,00	Set	0,00	Nov	2.865,60
Fev	0,00	Abr	0,00	Jun	0,00	Ago	0,00	Out	0,00	Dez	0,00

Iniciativa
Código : **6**
Iniciativa : **Estruturação e qualificação de ações e serviços da atenção primária em saúde e ações estratégicas do Programa Prev**

Observações :

Crédito Deduzido

Data ____/____/_____

Assinatura

Autorização da Despesa

Data ____/____/_____

Assinatura

Documento assinado eletronicamente por **Ricardo Fábio Rodrigues dos Santos**, **Chefe do Núcleo de Empenho**, em 11/11/2022, às 13:29, com fundamento no Decreto nº 18.316/2019 - PMT.

Documento assinado eletronicamente por **Antônio Gilberto Albuquerque Brito**, **Presidente da Fundação Municipal de Saúde**, em 16/11/2022, às 13:01, com fundamento no Decreto nº 18.316/2019 - PMT.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **https://processoeletronico.pmt.pi.gov.br/sei/autenticador** informando o código verificador **5856959** e o código CRC **A94E9D2D**.

Referência: Processo nº 00045.059348/2022-71 SEI nº 5856959