Anexo da Nota de Empenho

Nº Empenho: 1854
Emissão: 31/03/2023
Nº Empenho Orgão: 22001774

Identificação da Unidade Executora

Órgão: 22 - Fundação Municipal de Saúde
Unidade: 013 - FMS - Serviços de Saúde

Dados Complementares da Nota de Empenho

Credor: DIRCEU LONGO & CIA LTDA
Prazo de Entrega: 29/04/2023
Processo Licitatório: PE - 63/2021

Local de Entrega

CONFORME SETOR SOLICITANTE

Observação sobre a Entrega

NUAL - AVENIDA BARÃO DE GURGUÉIA,1737 - VERMELHA. PROCESSO N° 00045.042559/2022-51. PARA ATENDER PEDIDO DO NUAL DA FMS.

Materiais/Serviços

Seq	Qtde	Unid	Descrição	Preço Unitário	Valor Total
1	18,000	UN	42830 - Medidas Totais (m) Comprimento: 0,60 Largura: 0,72 Altura: 1,40 Medidas da Base: Largura: 45 cm Comprimento: 30 cm Capacidade: mínima de 300kg Rodas pneumáticas RM-8A Cor padrão cinza, chassi confeccionado com tubo redondo 1" com parede 1.90 mm ase chapa de carga com 2.00 mm de espessura reforço com tubos transversais carrinho composto por 2 rodas PNEUMÁTICAS suporta capacidade máxima de até 300 kg de carga, cabo com punhos de borracha, ideal para transporte de caixas ou objetos pesados. Marca/Modelo: Mr/MOD.WEBER MOVE WMFA300P	940,4500	16.928,10
				R$	16.928,10

NOTA DE EMPENHO

Nrº 1854
Global

Data da Emissão: **31/03/2023**
Processo Nº: 00045.042539/2022-51

Nrº Empenho Órgão: 22001774
Em Liquidação: Não

Identificação da Unidade

Órgão : **22000 - Fundação Municipal de Saúde** FMS
Unidade : **22013 - FMS - Serviços de Saúde** SS
Endereço : **Rua Gov. Raimundo Artur de Vasconcelos-1530-Porenquanto-Aeroporto-Teresina-PI-64002-530** CNPJ : *05.522.917/0001-76*
Telefone : *+(08(6)3)215--7700*

Identificação do Credor

Credor : **DIRCEU LONGO & CIA LTDA**
Endereço : **Ângelo Caleffi-Chácara Santo Antôni-Centro-Barão de Cotegipe-RS-99740-000** CNPJ / CPF : *92.823.764/0001-03*
Telefone : *+ ((00))352-3-1295*
Dados Bancários : **Banco - 1** **Agência - 132-5** **Conta Corrente - 4596-9**

Identificação da Dotação Ficha: **145**

Programática : **10.122.0016.2.435** - **Administração da FMS - Serviços de Saúde**
Despesa : **4.4.90.52** - **Equipamentos e Material Permanente**
Centro de Custo : **302** - **Carrinho de Transporte**
Fonte : **659.119** - **Outros Recursos Vinculados à Saúde-Serviços de Saúde**
Convênio : **0 - Sem Convênio**

Contrato : Ano : Tipo Pré-requisição Entrega Direta

Especificação da Despesa

Subelemento : **17 - MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS**
Item : **1 - MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS**
Regime de Despesa : Normal
Histórico : VALOR REF. À AQUISIÇÃO DE UTENSILIOS E EQUIPAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA FMS, CONF. PEDIDO DO NUAL/FMS, PE Nº 063/2021 E PROC. ADM. 00045.024579/2021-71.

Valor : **R$ 16.928,10** Dezesseis Mil e Novecentos e Vinte e Oito Reais e Dez Centavos**

Licitação : . *Local p Entrega* :
Modalidade Licitação : PE - Pregão Eletrônico *Ano:* 2021 Nº Proc. Licitação: 63

Demonstrativo de Saldos *Operação Anterior*

Saldo Anterior da Dotação : R$ 818.840,00 Reserva Nº :1720
Valor de Empenho : R$ 16.928,10
Saldo Disponível da Dotação : R$ 801.911,90

Programação da Liquidação

Condições de Pagamento : A VISTA
Prazo (em dias) : 10 Início da Vigência : 31/03/2023

Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor
Jan	0,00	Mar	16.928,10	Mai	0,00	Jul	0,00	Set	0,00	Nov	0,00
Fev	0,00	Abr	0,00	Jun	0,00	Ago	0,00	Out	0,00	Dez	0,00

Iniciativa

Código : **689**
Iniciativa : **Modernizar os processos administrativos no âmbito do SUS**

Observações :

Crédito Deduzido **Autorização da Despesa**

Data ____/____/______ ***Data*** ____/____/______

Assinatura Assinatura

Documento assinado eletronicamente por **Ricardo Fábio Rodrigues dos Santos, Chefe do Núcleo de Empenho**, em 05/04/2023, às 10:41, com fundamento no Decreto nº 18.316/2019 - PMT.

Documento assinado eletronicamente por **Clara Francisca dos Santos Leal, Presidente da Fundação Municipal de Saúde**, em 05/04/2023, às 14:31, 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 **6863807** e o código CRC **07E09A98**.