Anexo da Nota de Empenho

Nº Empenho: 1091
Emissão: 10/03/2023
Nº Empenho Orgão: 22001034

Identificação da Unidade Executora

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

Dados Complementares da Nota de Empenho

Credor: Dinâmica Distribuidora de Medicamentos EIRELI - EPP
Prazo de Entrega: 24/03/2023
Processo Licitatório: PE - 80/2022

Local de Entrega

CONFORME SETOR SOLICITANTE

Observação sobre a Entrega

NUAL - AVENIDA BARÃO DE GURGUÉIA,1737 - VERMELHA. PROCESSO N° 00045.002063/2023-98. PARA ATENDER PEDIDO DO NUAL DA FMS.

Materiais/Serviços

Seq	Qtde	Unid	Descrição	Preço Unitário	Valor Total
1	500,000	PA	41889 - Fralda descartável infantil, formato anatômico, contendo elástico nas pernas, cobertura interna de falso tecido, película anti-umidade, polpa e floco absorventes e cobertura externa impermeável e fitas adesivas laterais para fixação (fitas com elásticos). Embalagem contendo dados de identificação, prazo de validade e atender à legislação sanitária vigente e pertinente ao produto. Tam. G. Embalada em pacote com 08 a 09 unidades. Marca/Modelo: MARCA: BABY WILLY	6,1700	3.085,00
				R$	3.085,00

NOTA DE EMPENHO

Nrº 1091
Global
Data da Emissão: **10/03/2023**
Processo Nº: 00045.002063/2023-98

Nrº Empenho Órgão: 22001034
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 : **Dinâmica Distribuidora de Medicamentos EIRELI - EPP**
Endereço : **GABRIEL FERREIRA-Nº 1695-MACAUBA-Teresina-PI-64016-050** CNPJ / CPF : *28.868.821/0001-63*
Telefone : *+ ((86))308-5-3161*
Dados Bancários : **Banco - 1** **Agência - 4249-8** **Conta Corrente - 18957-X**

Identificação da Dotação Ficha: **31**
Programática : **10.302.0016.1.941** - **Incremento Temporário do Custeio dos Serviços da Média e Alta Complexidade -**
Despesa : **3.3.90.30** - **Material de Consumo**
Centro de Custo : **144** - **Material Hospitalar**
Fonte : **600.115** - **Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Fede**
Convênio : **0 - Sem Convênio**

Contrato : Ano : Tipo Pré-requisiçãoEntrega Direta

Especificação da Despesa
Subelemento : **36 - MATERIAL HOSPITALAR**
Item : **2 - almoxarifado**
Regime de Despesa : Normal
Histórico : VALOR REF. À AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE DE TERESINA, CONF. PEDIDO DO NUAL/FMS, PE. Nº 80/2022 E ARP Nº 56/2022 (PROC. ADM. Nº 00045.001621/2022-07).

Valor : **R$ 3.085,00** Três Mil e Oitenta e Cinco Reais***

Licitação : . *Local p Entrega* :
Modalidade Licitação : PE - Pregão Eletrônico *Ano:* 2022 Nº Proc. Licitação: 80

Demonstrativo de Saldos *Operação Anterior*
Saldo Anterior da Dotação : R$ 1.489.550,21 Reserva Nº :1038
Valor de Empenho : R$ 3.085,00
Saldo Disponível da Dotação : R$ 1.486.465,21

Programação da Liquidação
Condições de Pagamento : À VISTA
Prazo (em dias) : 10 Início da Vigência : 10/03/2023

Mês Valor	Mês Valor	Mês Valor	Mês Valor	Mês Valor	Mês Valor
Jan 0,00	Mar 3.085,00	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 : **690**
Iniciativa : **Planejamento, gestão orçamentária e monitoramento da política de saúde municipal**
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 13/03/2023, às 18:22, 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 14/03/2023, às 13:43, 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 **6679349** e o código CRC **EF51A372**.

Referência: Processo nº 00045.002063/2023-98 SEI nº 6679349