



## NOTA DE EMPENHO

|                                   |                                                                  |             |            |                                |                     |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------|------------|--------------------------------|---------------------|
| NOTA DE EMPENHO:                  | 2021022400009                                                    | DATA:       | 24/02/2021 | Nº PROCESSO:                   | 01070004/2021       |
| 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:          | 3390.30.09.00.00.0000 - MATERIAL FARMACOLÓGICO                   |             |            |                                |                     |
| 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:                           | ARAUJO E ARAUJO DISTRIBUIDORA DE SUPRIMENTOS HOSPITALARES LTDA   |             |            |                                |                     |
| ENDEREÇO:                         | RUA DOUTOR JULIO CEZAR MENDONCA UCHOA, 22 ,TABULEIRO DO MARTINS  |             |            |                                | UF: AL              |
| CIDADE:                           | MACEIO                                                           |             |            |                                | FONE: (82)3021-3610 |
| CPF/CNPJ:                         | 35.268.383/0001-68                                               | INSC. EST.: | 490708755  | INSC. MUN.:                    | 0                   |
| VALOR DESTE EMPENHO.....:         |                                                                  |             |            |                                | 258,00              |

|                 |                                 |                   |
|-----------------|---------------------------------|-------------------|
| LICITAÇÃO:      | 01 – DISPENSA                   | DATA DO CONTRATO: |
| FERÊN. 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  |
| 1.058.794,65                      | 258,00           | 1.058.536,65 |

### HISTÓRICO DO EMPENHO

DESPESA EMPENHADA REFERENTE A COMPRA DE INSUMOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO LABORATÓRIO CENTRAL, NAS AÇÕES DE ENFRENTAMENTO DO COVID-19, COM BASE NA LEI Nº 13.979/2020 EM ANEXO. ITEM 2

PENHA NÚBIA DA SILVA MOURA  
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE