

# FUNDO MUNIC. DE SAUDE

RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS 901

CNPJ: 12.444.716/0001-67

## NOTA DE EMPENHO

**Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.**

01.00.00 - PREFEITURA  
01.25.00 - SECRETARIA DE SAÚDE  
01.25.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

### REEMISSÃO

|                            |            |                        |                               |           |                 |         |
|----------------------------|------------|------------------------|-------------------------------|-----------|-----------------|---------|
| <b>Empenho</b>             |            |                        | Evento                        |           | Número          | Folha   |
| Tipo<br>2 - GLOBAL         |            |                        | 001.001 - GERAL               |           | <b>1938-000</b> | 1       |
| Data Emissão<br>19/03/2021 | Vencimento | Processo<br>10163/2020 | Centro de Custos              |           | Requisição      | Reserva |
| Licitação<br>7 - DISPENSA  |            | Nro Licitação          | Nro Contrato<br>012COVID/2020 | Documento |                 |         |

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>Dotação</b>  |  | Nro Reduzido   | Classificação Funcional                      |
| Natureza da Despesa<br>3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO     |  | 548  | 10.301.0122.2.063 - SUPORTE A ATENÇÃO BASICA |
| Sub - Elemento de Despesa<br>04 - GAS ENGARRAFADO             |  | Crédito<br>1 - ORÇAMENTARIO  |  |
| Vínculo<br>05.000.0000 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS- |  | Vínculo Variável<br>05.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS |  |

|   |  |                                  |              |                   |                           |
|---|--|----------------------------------|--------------|-------------------|---------------------------|
| <b>Credor</b>   |  |                                  |              |                   |                           |
| Razão Social / Fornecedor<br>14182 - LUMIAR HEALTH BULDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD/ |  | CNPJ / CPF<br>05.652.247/0001-06 | Banco<br>237 | Agência<br>0591-6 | Conta Bancária<br>83001-1 |
| Endereço<br>AVN GUIDO ALBERTI, 3005   |  | Cidade<br>SAO CAETANO DO SUL     | Telefone     |                   |                           |
| Código para DIRF  |  |                                  |              |                   |                           |

|                   |                   |                   |                  |  |  |
|-------------------|-------------------|-------------------|------------------|--|--|
| <b>Valores</b>    |                   |                   |                  |  |  |
| Total de Créditos | Saldo Anterior    | Valor do Empenho  | Saldo Atual      |  |  |
| <b>200.000,00</b> | <b>139.667,74</b> | <b>100.800,00</b> | <b>38.867,74</b> |  |  |

| <b>Histórico</b> |            |         |  |                |                   |
|------------------|------------|---------|--|----------------|-------------------|
| Item             | Quantidade | Unidade | Descrição  | Valor Unitário | Valor Total       |
| 1                | 1          |         | REF. AO I ADITIVO RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, CILINDROS DE OXIGÊNIO MEDICINAL, CONCENTRADOR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL DE CAMPANHA (COVID-19) - PERÍODO: 23/03/2021 A 20/06/2021 | 100.800,00     | 100.800,00        |
|                  |            |         |  | <b>Total</b>   | <b>100.800,00</b> |

|                                  |
|----------------------------------|
| <b>Por Extenso</b>               |
| ***Cem Mil e Oitocentos Reais*** |

|                         |
|-------------------------|
| <b>Local de Entrega</b> |
|                         |

PATRICIA GONÇALVES BAISI  
CHEFE DE CONTABILIDADE

ANDRESSA JUNQUEIRA C. NOGUEIRA  
SECRETÁRIA INTERINA DE SAÚDE

# FUNDO MUNIC. DE SAUDE

RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS 901

CNPJ: 12.444.716/0001-67

## NOTA DE EMPENHO

**Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.**

01.00.00 - PREFEITURA  
01.25.00 - SECRETARIA DE SAÚDE  
01.25.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

### REEMISSÃO

|              |            |               |                  |           |            |         |
|--------------|------------|---------------|------------------|-----------|------------|---------|
| Empenho      |            |               | Evento           |           | Número     | Folha   |
| Tipo         |            |               | 001.001 - GERAL  |           | 1939-000   | 1       |
| 2 - GLOBAL   |            |               |                  |           |            |         |
| Data Emissão | Vencimento | Processo      | Centro de Custos |           | Requisição | Reserva |
| 19/03/2021   |            | 10163/2020    |                  |           |            |         |
| Licitação    |            | Nro Licitação | Nro Contrato     | Documento |            |         |
| 7 - DISPENSA |            |               | 012COVID/2020    |           |            |         |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Dotação  |  | Nro Reduzido                                       | Classificação Funcional                        |
| Natureza da Despesa                                  |  | 598  | 10.302.0124.2.066 - GESTÃO MEDICA E HOSPITALAR |
| 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA |  |  |  |
| Sub - Elemento de Despesa                            |  | Crédito  |  |
| 12 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS              |  | 1 - ORÇAMENTARIO                                   |  |
| Vínculo  |  | Vínculo Variável                                   |  |
| 05.000.0000 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-   |  | 05.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS |  |

|  |                    |          |         |                |  |
|--|--------------------|----------|---------|----------------|--|
| Credor   |                    |          |         |                |  |
| Razão Social / Fornecedor                                    | CNPJ / CPF         | Banco    | Agência | Conta Bancária |  |
| 14182 - LUMIAR HEALTH BULDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD/ | 05.652.247/0001-06 | 237      | 0591-6  | 83001-1        |  |
| Endereço   | Cidade             | Telefone |         |                |  |
| AVN GUIDO ALBERTI, 3005                                      | SAO CAETANO DO SUL |          |         |                |  |
| Código para DIRF   |                    |          |         |                |  |

|                   |                |                  |              |  |
|-------------------|----------------|------------------|--------------|--|
| Valores           |                |                  |              |  |
| Total de Créditos | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual  |  |
| 7.525.000,00      | 4.820.419,82   | 19.800,00        | 4.800.619,82 |  |

|              |            |         |  |                |                  |
|--------------|------------|---------|--|----------------|------------------|
| Histórico    |            |         |  |                |                  |
| Item         | Quantidade | Unidade | Descrição  | Valor Unitário | Valor Total      |
| 1            | 1          |         | REF. AO I ADITIVO RELATIVO A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO DE OXIGÊNIO MEDICINAL, CILINDROS DE OXIGÊNIO MEDICINAL, CONCENTRADOR, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL DE CAMPANHA (COVID-19) - PERÍODO: 23/03/2021 A 20/06/2021 | 19.800,00      | 19.800,00        |
| <b>Total</b> |            |         |  |                | <b>19.800,00</b> |

|                                       |
|---------------------------------------|
| Por Extenso                           |
| ***Dezenove Mil e Oitocentos Reais*** |

|                  |
|------------------|
| Local de Entrega |
|                  |

PATRICIA GONÇALVES BAISI  
CHEFE DE CONTABILIDADE

ANDRESSA JUNQUEIRA C. NOGUEIRA  
SECRETÁRIA INTERINA DE SAÚDE

# FUNDO MUNIC. DE SAUDE

RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS 901

CNPJ: 12.444.716/0001-67

## NOTA DE EMPENHO

**Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.**

01.00.00 - PREFEITURA  
01.25.00 - SECRETARIA DE SAÚDE  
01.25.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

### REEMISSÃO

|              |               |               |                  |  |                 |         |
|--------------|---------------|---------------|------------------|--|-----------------|---------|
| Empenho      |               |               | Evento           |  | Número          | Folha   |
| Tipo         |               |               | 001.001 - GERAL  |  | <b>9374-000</b> | 1       |
| 2 - GLOBAL   |               |               |                  |  |                 |         |
| Data Emissão | Vencimento    | Processo      | Centro de Custos |  | Requisição      | Reserva |
| 16/12/2020   |               | 10163/2020    |                  |  | 12001155        | 7952    |
| Licitação    | Nro Licitação | Nro Contrato  | Documento        |  |                 |         |
| 7 - DISPENSA | 70/2020       | 012COVID/2020 |                  |  |                 |         |

|                                    |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|
| Dotação                            |  | Nro Reduzido                                       | Classificação Funcional                        |
| Natureza da Despesa                |  | 751  | 10.302.0124.2.066 - GESTÃO MEDICA E HOSPITALAR |
| 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO |  |  |  |
| Sub - Elemento de Despesa          |  | Crédito  |  |
| 04 - GAS ENGARRAFADO               |  | 3 - EXTRAORDINARIO                                 |  |
| Vínculo                            |  | Vínculo Variável                                   |  |
| 01.000.0000 - TESOURO              |  | 01.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS |  |

|  |                    |          |         |                |  |
|--|--------------------|----------|---------|----------------|--|
| Credor   |                    |          |         |                |  |
| Razão Social / Fornecedor                                    | CNPJ / CPF         | Banco    | Agência | Conta Bancária |  |
| 14182 - LUMIAR HEALTH BULDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD/ | 05.652.247/0001-06 | 237      | 0591-6  | 83001-1        |  |
| Endereço   | Cidade             | Telefone |         |                |  |
| AVN GUIDO ALBERTI, 3005                                      | SAO CAETANO DO SUL |          |         |                |  |
| Código para DIRF   |                    |          |         |                |  |

|                     |                   |                  |                   |  |
|---------------------|-------------------|------------------|-------------------|--|
| Valores             |                   |                  |                   |  |
| Total de Créditos   | Saldo Anterior    | Valor do Empenho | Saldo Atual       |  |
| <b>1.300.000,00</b> | <b>242.624,65</b> | <b>80.640,00</b> | <b>161.984,65</b> |  |

|           |            |         |   |                |                  |
|-----------|------------|---------|---|----------------|------------------|
| Histórico |            |         |   |                |                  |
| Item      | Quantidade | Unidade | Descrição   | Valor Unitário | Valor Total      |
| 1         | 2880       | M3      | OXIGÊNIO MEDICINAL COMPRIMIDO; O <sub>2</sub> ; INODORO, INSÍPIDO, NÃO INFLAMÁVEL, COMBURENTE; SEM EFEITO TOXICOLÓGICO. | 28,00          | 80.640,00        |
|           |            |         |   | <b>Total</b>   | <b>80.640,00</b> |

|   |
|---|
| Por Extenso                                     |
| ***Oitenta Mil e Seiscentos e Quarenta Reais*** |

|                  |
|------------------|
| Local de Entrega |
|                  |

PATRICIA GONÇALVES BAISI  
CHEFE DE CONTABILIDADE

VALTER DE ALMEIDA CAMPOI  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

# FUNDO MUNIC. DE SAUDE

RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS 901

CNPJ: 12.444.716/0001-67

## NOTA DE EMPENHO

**Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.**

01.00.00 - PREFEITURA  
01.25.00 - SECRETARIA DE SAÚDE  
01.25.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

### REEMISSÃO

|                            |                          |                               |                  |                        |                 |
|----------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------|------------------------|-----------------|
| Empenho                    |                          |                               | Evento           | Número                 | Folha           |
| Tipo<br>2 - GLOBAL         |                          |                               | 001.001 - GERAL  | <b>9375-000</b>        | 1               |
| Data Emissão<br>16/12/2020 | Vencimento               | Processo<br>10163/2020        | Centro de Custos | Requisição<br>22001158 | Reserva<br>7953 |
| Licitação<br>7 - DISPENSA  | Nro Licitação<br>70/2020 | Nro Contrato<br>012COVID/2020 | Documento        |                        |                 |

### Dotação

|  |  |  |
|--|--|--|
| Natureza da Despesa                                | Nro Reduzido                                       | Classificação Funcional                        |
| 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESS | 753  | 10.302.0124.2.066 - GESTÃO MÉDICA E HOSPITALAR |
| Sub - Elemento de Despesa                          | Crédito  |  |
| 12 - LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS            | 3 - EXTRAORDINÁRIO                                 |  |
| Vínculo  | Vínculo Variável                                   |  |
| 05.000.0000 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS- | 05.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVIRUS |  |

### Credor

|  |                    |          |         |                |
|--|--------------------|----------|---------|----------------|
| Razão Social / Fornecedor                                    | CNPJ / CPF         | Banco    | Agência | Conta Bancária |
| 14182 - LUMIAR HEALTH BULDERS EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTD/ | 05.652.247/0001-06 | 237      | 0591-6  | 83001-1        |
| Endereço   | Cidade             | Telefone |         |                |
| AVN GUIDO ALBERTI, 3005                                      | SAO CAETANO DO SUL |          |         |                |
| Código para DIRF   |                    |          |         |                |

### Valores

|                     |                   |                  |                   |
|---------------------|-------------------|------------------|-------------------|
| Total de Créditos   | Saldo Anterior    | Valor do Empenho | Saldo Atual       |
| <b>1.800.000,00</b> | <b>117.466,81</b> | <b>15.840,00</b> | <b>101.626,81</b> |

### Histórico

| Item         | Quantidade | Unidade | Descrição   | Valor Unitário | Valor Total      |
|--------------|------------|---------|---|----------------|------------------|
| 1            | 48         | KI      | SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE APARELHO CONCENTRADOR DE OXIGÊNIO + FL UXÔMETRO + CILINDRO RESERVA. | 330,00         | 15.840,00        |
| <b>Total</b> |            |         |   |                | <b>15.840,00</b> |

### Por Extenso

\*\*\*Quinze Mil e Oitocentos e Quarenta Reais\*\*\*

### Local de Entrega

PATRICIA GONÇALVES BAISI  
CHEFE DE CONTABILIDADE

VALTER DE ALMEIDA CAMPOI  
SECRETÁRIO DE SAÚDE