

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
C.N.P.J.: 12.292.556/0001-88

RUA FAGUNDES VARELA, S/Nº - CABO FRIO - 28909-270 - RJ

# NOTA DE EMPENHO

O GESTOR MUNICIPAL PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA.

Un. Gestora: 05 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
ORGÃO.....: 05 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE.....: 001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
SUB-UNIDADE.: 003 - CUSTEIO DAS ACOES E SERVICOS PUBLIC OS DE SA  
FUNÇÃO.....: 10 - SAÚDE  
SUB-FUNÇÃO..: 122 - ADMINISTRACAO GERAL  
PROGRAMA....: 0015 - GESTAO DA SAUDE PUBLICA  
PROJ/ATIV...: 2186 - ENFRENTAMENTO DA PANDEMI NA EMERGENCIA - COVI  
ELEMENTO....: 3390391200 - Locacao de Maqui nas e Equi pamentos  
FONTE.....: **955 - COVID-19 SUS**

EMPENHO/EXERCÍCIO

**00362/2020**

TIPO

**Global**

FICHA

**01676**

PROCESSO

**12980/2020**

Grupo.....: OUTROS SERV. DE TERCEIROS - P. JURÍDICA  
Subgrupo...: LOCAÇÃO  
C. Custo...: LOCAÇÃO DE MAQUINAS E EQUIPAMENTOS

FAVORECIDO.: **11678 - BKP COMERCIO E SERVICOS MEDICOS E HOSPIT**

ENDEREÇO...: R LUIZ LEOPOLDO FERNANDES PINHEIRO, 481, Telefone: (21)9972-3795

CIDADE.....: NITEROI UF: RJ CGC/CPF: 29.022.681/0001-70

ESPECIFICAÇÃO  
DOS  
MATERIAIS  
OU  
SERVIÇOS

REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EM MEDIDA EMERGENCIAL PARA MONTAGEM DE LEITOS DE UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI), DECRETO Nº 6221 DE 30/03/2020 (REQUISIÇÃO ADMINISTRATIVA DE BENS), PLANILHA DE PREÇOS FLS. 82, CONF. HOMOLOGAÇÃO FLS. 97. CONTRATO Nº 034/2020

VALOR: 489.000,00 ( QUATROCENTOS E OITENTA E NOVE MIL REAIS ).

## DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA....: \*\*\*\*\*489.000,00  
RETENÇÕES.....: \*\*\*\*\*0,00  
DESPESA LÍQUIDA..: \*\*\*\*\*489.000,00

SALDO ANTERIOR....: \*\*\*\*\*1.056.973,57  
DESPESA EMPENHADA.: \*\*\*\*\*489.000,00  
SALDO DISPONÍVEL..: \*\*\*\*\*567.973,57

Modalidade: Dispensa

REQUISIÇÃO DE COMPRA

DATA: 18 / 05 / 2020

Nº: 006/2020

Nº A.E.:

EM: 18/05/2020

EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FORAM CONFERIDOS OS DADOS CONSTANTES DESTA  
NOTA DE EMPENHO.

AUTORIZA A EMISSÃO DESTA EMPENHO.

**IRANILDO CAMPOS**  
SECRETARIO