



# Prefeitura Municipal de Manaus

Administração Financeira Integrada

## Nota de Empenho

|                                                                     |                                                                                                               |                                       |                                                                        |          |            |         |      |          |      |          |      |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------|------------|---------|------|----------|------|----------|------|
| Unidade Gestora<br>230701 - Fundo Municipal de Saúde                |                                                                                                               | Número Documento<br>2026NE01232       | Data Emissão<br>03/03/2026                                             |          |            |         |      |          |      |          |      |
| Gestão<br>00007 - Fundos                                            |                                                                                                               | Processo<br>2026/01637/01412/0/001521 | NE Original                                                            |          |            |         |      |          |      |          |      |
| Credor<br>67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA     |                                                                                                               | Licitação<br>08 - Pregão Eletrônico   | Referência<br>Art. 6º, inciso XLI c/c Art. 17 § 2º, Lei nº 14.133/2021 |          |            |         |      |          |      |          |      |
| Evento<br>400091 - NCASP - Empenho de despesa                       |                                                                                                               | Modalidade<br>1 - Ordinário           | Valor<br>105.000,00                                                    |          |            |         |      |          |      |          |      |
| Unidade Orçamentária                                                | 23701 - Fundo Municipal de Saúde                                                                              |                                       |                                                                        |          |            |         |      |          |      |          |      |
| Programa Trabalho                                                   | 10.303.0094.2132.0000 - Gestão da Assistência Farmacêutica                                                    |                                       |                                                                        |          |            |         |      |          |      |          |      |
| Fonte Recurso                                                       | 16000000 - Transf. de Rec. do SUS Provenientes do Gov. Fed. - Bloco de Manut. das Ações e Serv. Púb. de Saúde |                                       |                                                                        |          |            |         |      |          |      |          |      |
| Natureza Despesa                                                    | 33903256 - Medicamentos De Distribuicao Gratuita                                                              |                                       |                                                                        |          |            |         |      |          |      |          |      |
| Município: 0260 - Manaus                                            | Origem do Material:                                                                                           | Tipo de Empenho: 09 - Despesa Normal  |                                                                        |          |            |         |      |          |      |          |      |
| Convênio:                                                           |                                                                                                               |                                       |                                                                        |          |            |         |      |          |      |          |      |
| Número de Processo do Compras Manaus: 010011.01637014120001521/2026 |                                                                                                               |                                       |                                                                        |          |            |         |      |          |      |          |      |
| Cronograma de Desembolso                                            |                                                                                                               |                                       |                                                                        |          |            |         |      |          |      |          |      |
| Janeiro                                                             | 0,00                                                                                                          | Fevereiro                             | 0,00                                                                   | Março    | 105.000,00 | Abril   | 0,00 | Maio     | 0,00 | Junho    | 0,00 |
| Julho                                                               | 0,00                                                                                                          | Agosto                                | 0,00                                                                   | Setembro | 0,00       | Outubro | 0,00 | Novembro | 0,00 | Dezembro | 0,00 |
| Descrição dos Itens                                                 |                                                                                                               |                                       |                                                                        |          |            |         |      |          |      |          |      |

| Unid. Med.                                                                     | ID     | Descrição                                                                            | Qtde | Preço Unitário | Preço Total |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|-------------|
| comprimido                                                                     | 503226 | PARACETAMOL. Concentração: 500mg. Forma Farmacêutica: comprimido. Unidade de 1750000 |      | 0,0600         | 105.000,00  |
| Fornecimento: comprimido. Marca: PARACETAMOL 500MG/HIPOLABOR                   |        |                                                                                      |      |                |             |
| Complemento:                                                                   |        |                                                                                      |      |                |             |
| FONTE: AF-BASICA                                                               |        |                                                                                      |      |                |             |
| ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 0107/2025 - DIVREP/DAI/SEMSA - PREGAO             |        |                                                                                      |      |                |             |
| ELETRONICO Nº 111/2025 - CML/PM                                                |        |                                                                                      |      |                |             |
| DESTINO:                                                                       |        |                                                                                      |      |                |             |
| DISTRIBUIÇÃO GRATUITA NAS FARMACIAS DOS EAS'S/SEMSA                            |        |                                                                                      |      |                |             |
| PORTARIA DE CONSOLIDAÇÃO Nº 6, DE 28 DE SETEMBRO DE 2017 - MINISTERIO DA SAUDE |        |                                                                                      |      |                |             |
| PORTARIA GM Nº 3 193, DE 9 DE DEZEMBRO DE 2019                                 |        |                                                                                      |      |                |             |
| RESOLUÇÃO CIB Nº 058 DE 30 DE MAIO DE 2014                                     |        |                                                                                      |      |                |             |
| PRAZO DE ENTREGA: ATE 30 (TRINTA) DIAS, APÓS O RECEBIMENTO DA NOTA DE EMPENHO  |        |                                                                                      |      |                |             |
| REQUISIÇÃO DE ITEM - SC 0089/2026                                              |        |                                                                                      |      |                |             |
| DOM Nº 6215 DE 15 12 2025                                                      |        |                                                                                      |      |                |             |
| AUTORIZAÇÃO DE COMPRA NO SRP Nº 00169/2026                                     |        |                                                                                      |      |                |             |
| Edital nº PE 111/2025                                                          |        |                                                                                      |      |                |             |
| Ata de Registro de Preço nº 0107/2025                                          |        |                                                                                      |      |                |             |
| Autorização de Compra nº 00169/2026                                            |        |                                                                                      |      |                |             |

WALBER

17/03/26

Valor: 16.806.725,00

Data de Entrega: 03/04/2026

Tipo de Despesa:

Valor do Empenho: 105.000,00

Local de Entrega: SEMSA

Usuário Operador da NE: ODENIAS RAIMUNDO COSTA MONTEIRO

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: NAGIB SALEM JOSE NETO EM 11/03/2026 10:13:2

DOCUMENTO ASSINADO POR LOGIN E SENHA POR: JOAO MAXIMINO REBELO GUIMARAES EM 11/03/2026 09:51:4

DOCUMENTO ASSINADO ELETRONICAMENTE POR MAIS 2 USUARIO

VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO EM <https://siged.manaus.am.gov.br/cadastrousuarioexterno/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 0694157VERIFIQUE A AUTENTICIDADE DESTE DOCUMENTO EM <https://siged.manaus.am.gov.br/cadastrousuarioexterno/verificacao.aspx> INFORMANDO O CODIGO: 7570752D



## REGISTROS DE ASSINATURAS

## ELETRÔNICAS

O arquivo do documento **2026.01637.00674.9.027495** foi assinado pelos signatários

| DADOS DO SIGNATÁRIO                              | DADOS DA ASSINATURA                          |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| CRISTINA LINHARES DA SILVA<br>347.722.432-91     | 10/03/2026 07:28:06<br>(CERTIFICADO DIGITAL) |
| IRANAIDE NEPONUCENO DE FREITAS<br>438.636.392-00 | 11/03/2026 09:17:12<br>(LOGIN E SENHA)       |
| JOAO MAXIMINO REBELO GUIMARAES<br>026.993.112-00 | 11/03/2026 09:51:56<br>(LOGIN E SENHA)       |
| NAGIB SALEM JOSE NETO<br>572.301.452-87          | 11/03/2026 10:13:25<br>(LOGIN E SENHA)       |