



FUNDO MUN. DE SAÚDE DE
CONCEIÇÃO DE MACABU

08.640.219/0001-67

Nota de Empenho
Ordinário

Nº. Empenho.: EO 00465-000
Emissão.....: 24/04/2024
Ficha.....: 00040

NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO

O SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE, para efeito da execução orçamentária, nos termos do art. 58 da Lei nº 4.320/64, determina seja empenhada neste exercício, a importância a seguir especificada.

IDENTIFICAÇÃO

Favorecido: 00755 - E.G.CASTRO E BARCELOS C. DE M. E PERF. LT
CPF/CNPJ.: 02.213.202/0001-47 I. E.:
Endereço.: AV. VICTOR SENCE, 109
CENTRO - CONCEIÇÃO DE MACABU - RJ - 28.740-000

Protocolo: 00000004563/2024
Bco: Ag: - Conta: -
Pix:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 04.001.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 SAÚDE
Subfunção: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Programa: 0409 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.610 ATENÇÃO A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Categoria Econômica : 3.3.90.91.05 SENTENÇAS JUDICIAIS - SENTENÇA JUDICIAL PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMEN
Fonte de Recursos: 1.500 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
CO TCE: 1002 SAÚDE 15%
CO AUX: 0000 SEM ACOMPANHAMENTO
Histórico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO A SER EFETUADO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SEREM FORNECIDOS PARA ATENDER A DIVERSOS PACIENTES CONFORME OFÍCIOS DA DEFENSORIA PÚBLICA RELACIONADOS

LICITAÇÃO

Proc. Licitatório: 0004563/24 Modalidade: Dispensa - 0028/2024 Req.: 24/000221-000

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior: R\$ 143.617,32 Valor do empenho: R\$ 16.698,42
Saldo orçamentário atual.....: R\$ 126.918,90 Valor líquido.....: R\$ 16.698,42

AUTORIZAÇÃO

Nos termos do art. 64 da Lei nº 4.320/64, autorizo a presente despesa e determino o contador a proceder o empenho da mesma.

PEDRO HENRIQUE COELHO FOLLY
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE CPF: 144.453.917-51

EMPENHO

Procedi em 24/04/2024 o empenhamento da despesa, conforme previsão nas leis orçamentárias e/ou crédito especial, e autorização do Gestor.

ALEX LIMA ABREU
CRC: 060101
CPF: 942.620.637-04

LIQUIDAÇÃO

Confirmo o recebimento do material ou execução do serviço, nos termos do art. 63, da Lei nº 4.320/64. Data: 28/05/2024

CRISTIANE MARCIA MACHADO SILVA
CPF: 017.492.387-21

CONTROLE INTERNO

Procedi em 25/05/24, a conferência dos documentos e da nota de empenho.

ROBSON NUNES PAULO
SECRETÁRIO DE CONTROLE CPF: 102.073.317-16

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nos termos do art. 65 da Lei nº 4.320/64, determino que a presente despesa seja paga.

Data: / /

PEDRO HENRIQUE COELHO FOLLY
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE CPF: 144.453.917-51

RECIBO

R\$ 16.698,42

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste órgão municipal a importância de R\$ 16.698,42 (DEZESSEIS MIL, SEISCENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS), referente às despesas acima mencionadas.

Data: / /

Recebedor:
Documento:

Banco: Conta: Cheque/ordem pagto. nº:



FUNDO MUN. DE SAÚDE DE
CONCEIÇÃO DE MACABU

08.640.219/0001-67

Nota de Empenho
Ordinário

Nº. Empenho.: EO 00466-000
Emissão.....: 24/04/2024
Ficha.....: 00040

NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO

O SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE, para efeito da execução orçamentária, nos termos do art. 58 da Lei nº 4.320/64, determina seja empenhada neste exercício, a importância a seguir especificada.

IDENTIFICAÇÃO

Favorecido: 86227 - TAVARES E LAMBERTUCI DROGARIA E PERFUMARIA LT
CPF/CNPJ.: 27.016.628/0001-31 I. E.:
Endereço.: R ALICE BARBOSA 115 LOJA 2
BOCAINA - CONCEIÇÃO DE MACABU - RJ - 28.740-000

Protocolo: 00000004563/2024
Bco: Ag: - Conta: -
Pix:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 04.001.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 SAÚDE
Subfunção: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Programa: 0409 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.610 ATENÇÃO A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Categoria Econômica : 3.3.90.91.05 SENTENÇAS JUDICIAIS - SENTENÇA JUDICIAL PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMEN
Fonte de Recursos: 1.500 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
CO TCE: 1002 SAÚDE 15%
CO AUX: 0000 SEM ACOMPANHAMENTO
Histórico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO A SER EFETUADO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SEREM FORNECIDOS PARA ATENDER A DIVERSOS PACIENTES CONFORME OFÍCIOS DA DEFENSORIA PÚBLICA RELACIONADOS

LICITAÇÃO

Proc. Licitação: 0004563/24 Modalidade: Dispensa - 0028/2024 Req.: 24/000222-000

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior: R\$ 126.918,90 Valor do empenho: R\$ 14.911,80
Saldo orçamentário atual.....: R\$ 112.007,10 Valor líquido.....: R\$ 14.911,80

AUTORIZAÇÃO

Nos termos do art. 64 da Lei nº 4.320/64, autorizo a presente despesa e determino o contador a proceder o empenho da mesma.

PEDRO HENRIQUE COELHO FOLLY
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE CPF: 144.453.917-51

EMPENHO

Procedi em 24/04/2024 o empenhamento da despesa, conforme previsão nas leis orçamentárias e/ou crédito especial, e autorização do Gestor.

ALEX LIMA ABREU CRC: 060101
CPF: 942.620.637-04

LIQUIDAÇÃO

Confirmo o recebimento do material ou execução do serviço, nos termos do art. 63, da Lei nº 4.320/64. Data: 25/04/2024

CRISTIANE MARCIA MACHADO SILVA
CPF: 017.492.387-21

CONTROLE INTERNO

Procedi em 25/04/2024, a conferência dos documentos e da nota de empenho.

ROBSON NUNES PAULO
SECRETÁRIO DE CONTROLE CPF: 102.073.617-16

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nos termos do art. 65 da Lei nº 4.320/64, determino que a presente despesa seja paga. Data: / /

PEDRO HENRIQUE COELHO FOLLY
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE CPF: 144.453.917-51

RECIBO

R\$ 14.911,80

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste órgão municipal a importância de R\$ 14.911,80 (QUATORZE MIL, NOVECENTOS E ONZE REAIS E OITENTA CENTAVOS), referente às despesas acima mencionadas.

Data: / /

Recebedor:

Documento:

Banco: Conta: Cheque/ordem pago. nº:



FUNDO MUN. DE SAÚDE DE
CONCEIÇÃO DE MACABU

08.640.219/0001-67

Nota de Empenho
Ordinário

Nº. Empenho.: EO 00467-000
Emissão.....: 24/04/2024
Ficha.....: 00040

NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO

O SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE, para efeito da execução orçamentária, nos termos do art. 58 da Lei nº 4.320/64, determina seja empenhada neste exercício, a importância a seguir especificada.

IDENTIFICAÇÃO

Favorecido: 86530 - PORTO FARMA FARMACIA E PERFUMARIA LTDA- ME
CPF/CNPJ.: 13.035.041/0003-27 I. E.: 11775730
Endereço.: RUA: GUILHERME BARBOSA 30
PORTO - CONCEIÇÃO DE MACABU - RJ - 28.740-000

Protocolo: 00000004563/2024

Bco: Ag: - Conta: -
Pix:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 04.001.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 SAÚDE
Subfunção: 301 ATENÇÃO BÁSICA
Programa: 0409 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.610 ATENÇÃO A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Categoria Econômica : 3.3.90.91.05 SENTENÇAS JUDICIAIS - SENTENÇA JUDICIAL PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMEN
Fonte de Recursos: 1.500 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
CO TCE: 1002 SAÚDE 15%
CO AUX: 0000 SEM ACOMPANHAMENTO
Histórico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO A SER EFETUADO PARA AQUISIÇÃO DE
MEDICAMENTOS A SEREM FORNECIDOS PARA ATENDER A DIVERSOS PACIENTES CONFORME OFÍCIOS DA DEFENSORIA
PÚBLICA RELACIONADOS

LICITAÇÃO

Proc. Licitatório: 0004563/24

Modalidade: Dispensa - 0028/2024

Req.: 24/000223-000

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior: R\$ 112.007,10 Valor do empenho: R\$ 21.052,98
Saldo orçamentário atual....: R\$ 90.954,12 Valor líquido.....: R\$ 21.052,98

AUTORIZAÇÃO

Nos termos do art. 64 da Lei nº 4.320/64, autorizo a presente despesa e determino o contador a proceder o empenho da mesma.

PEDRO HENRIQUE COELHO FOLLY
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE CPF: 144.453.917-51

EMPENHO

Procedi em 24/04/2024 o empenhamento da despesa, conforme previsão nas leis orçamentárias e/ou crédito especial, e autorização do Gestor.

ALEX LIMA ABREU CRC: 060101
CPF: 942.620.637-04

LIQUIDAÇÃO

Confirmo o recebimento do material ou execução do serviço, nos termos do art. 63, da Lei nº 4.320/64. Data: 15/05/2024

CRISTIANE MARCIA MACHADO SILVA
CPF: 017.492.387-21

CONTROLE INTERNO

Procedi em 15/05/24, a conferência dos documentos e da nota de empenho.

ROBSON NUNES PAULO
SECRETÁRIO DE CONTROLE CPF: 102.073.514/06

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nos termos do art. 65 da Lei nº 4.320/64, determino que a presente despesa seja paga.

Data: / /

PEDRO HENRIQUE COELHO FOLLY
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE CPF: 144.453.917-51

RECIBO

R\$ 21.052,98

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste órgão municipal a importância de R\$ 21.052,98 (VINTE E UM MIL, CINQUENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS) referente às despesas acima mencionadas.

Data: / /

Recebedor:
Documento:

Banco: Conta: Cheque/ordem pagto. nº:



FUNDO MUN. DE SAÚDE DE
CONCEIÇÃO DE MACABU

08.640.219/0001-67

Nota de Empenho
Ordinário

Nº. Empenho.: EO 00468-000
Emissão.....: 24/04/2024
Ficha.....: 00040

NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO

O SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE, para efeito da execução orçamentária, nos termos do art. 58 da Lei nº 4.320/64, determina seja empenhada neste exercício, a importância a seguir especificada.

IDENTIFICAÇÃO

Favorecido: 86970 - ELITEMED DIST. LTDA-ME
CPF/CNPJ.: 29.081.842/0002-88 I. E.:
Endereço.: R ANTONIO CUSTODIO ANDRADE 40 LOJA 01
PARQUE ELDORADO - CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ

Protocolo: 00000004563/2024
Bco: Ag: - Conta: -
Pix:

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 04.001.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 SAÚDE
Subfunção: 301 ATENCAO BASICA
Programa: 0409 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA COM QUALIDADE
Projeto/Atividade: 2.610 ATENÇÃO A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA
Categoria Econômica : 3.3.90.91.05 SENTENÇAS JUDICIAIS - SENTENÇA JUDICIAL PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMEN
Fonte de Recursos: 1.500 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS
CO TCE: 1002 SAÚDE 15%
CO AUX: 0000 SEM ACOMPANHAMENTO
Histórico: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO A SER EFETUADO PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS A SEREM FORNECIDOS PARA ATENDER A DIVERSOS PACIENTES CONFORME OFÍCIOS DA DEFENSORIA PÚBLICA RELACIONADOS

LICITAÇÃO

Proc. Licitatório: 0004563/24 Modalidade: Dispensa - 0028/2024 Req.: 24/000224-000

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior: R\$ 90.954,12 Valor do empenho: R\$ 6.674,34
Saldo orçamentário atual....: R\$ 84.279,78 Valor líquido.....: R\$ 6.674,34

AUTORIZAÇÃO

Nos termos do art. 64 da Lei nº 4.320/64, autorizo a presente despesa e determino o contador a proceder o empenho da mesma.

PEDRO HENRIQUE COELHO FOLLY
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE CPF: 144.453.917-51

EMPENHO

Procedi em 24/04/2024 o empenhamento da despesa, conforme previsão nas leis orçamentárias e/ou crédito especial, e autorização do Gestor.

ALEX LIMA ABREU
CRC: 060101
CPF: 942.620.637-04

LIQUIDAÇÃO

Confirmo o recebimento do material ou execução do serviço, nos termos do art. 63, da Lei nº 4.320/64. Data: 18/05/2024

CRISTIANE MARCIA MACHADO SILVA
CPF: 017.492.387-21

CONTROLE INTERNO

Procedi em 15/05/24, a conferência dos documentos e da nota de empenho.

ROBSON NUNES PAULO
SECRETÁRIO DE CONTROLE CPF: 102.093.127-16

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nos termos do art. 65 da Lei nº 4.320/64, determino que a presente despesa seja paga.

Data: / /

PEDRO HENRIQUE COELHO FOLLY
SECRETÁRIO MUNIC. DE SAÚDE CPF: 144.453.917-51

RECIBO

R\$ 6.674,34

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste órgão municipal a importância de R\$ 6.674,34 (SEIS MIL, SEISCENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS), referente às despesas acima mencionadas.

Data: / /

Recebedor:
Documento:

Banco: Conta: Cheque/ordem pagto. nº: