



FUNDO MUN. DE SAÚDE DE
CONCEIÇÃO DE MACABU

Nota de Empenho
Ordinário

Nº. Empenho.: EO 00592-000
Emissão.....: 09/05/2024
Ficha.....: 00040

08.640.2 9/0001-67

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: 00017 - RBM FARMA LTDA

Protocolo: 00000007108/2024

CPF/CNPJ.: 01.630.205/0001-13 I.E.:

Bco: Ag: - Conta: -

Endereço.: RUA BENTO DE ANDRADE LEMOS 03

Pix:

PARAISO - CONCEIÇÃO DE MACABU - RJ - 28.740-000

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 ORDENS JUDICIAIS RELACIONADAS

LICITAÇÃO

Proc. Licitatório: 0007108/24 Modalidade: Dispensa - 0034/2024

Req.: 24/000250-000

12.880,95

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior: R\$ 110.794,71

Valor do empenho:

R\$ 13.037,40

Saldo orçamentário atual.....: R\$ 97.757,31

Valor líquido.....:

R\$ 13.037,40

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 09/05/2024 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: 16/07/2024

CRISTIANE MARCIA MACHADO SILVA

CPF: 017.492.387-21

CONTROLE INTERNO

Procedi em 06/06/24, a conferência dos documentos e da nota de empenho.

ROBSON NUNES PAULO

SECRETÁRIO DE CONTROLE

Robson Nunes Paulo
Controlador Municipal
Port. 003/2024

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\$ 13.037,40

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste órgão municipal a importância de R\$ 13.037,40 (TREZE MIL, TRINTA E SETE REAIS E QUARENTA 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 00593-000
Emissão.....: 09/05/2024
Ficha.....: 00040

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.: Bco: Ag: - Conta: -
Endereço.: R ALICE BARBOSA 115 LOJA 2
BOCAINA - CONCEIÇÃO DE MACABU - RJ - 28.740-000
Pix:

Protocolo: 00000007108/2024

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 ORDENS JUDICIAIS
RELACIONADAS

LICITAÇÃO

Proc. Licitatório: 0007108/24 Modalidade: Dispensa - 0034/2024 Req.: 24/000251-000

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior: R\$ 97.757,31 Valor do empenho: R\$ 1.148,40
Saldo orçamentário atual....: R\$ 96.608,91 Valor líquido.....: R\$ 1.148,40

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 09/05/2024 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: 06/06/2024

CRISTIANE MARCIA MACHADO SILVA
CPF: 017.492.387-21

CONTROLE INTERNO

Procedi em 06/06/24, a conferência dos documentos e da nota de empenho.

ROBSON NUNES PAULO
SECRETÁRIO DE CONTROLE

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\$ 1.148,40

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste órgão municipal a importância de R\$ 1.148,40 (UM MIL, CENTO E QUARENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS), referente às despesas acima mencionadas.

Data: / /

Recebedor:

Documento:

Banco:

Conta:

Cheque/ordem pagto. nº:

NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO

LIQUIDADO

PAGAMENTO

FUNDO MUN. DE SAÚDE DE
CONCEIÇÃO DE MACABUNota de Empenho
OrdinárioNº. Empenho.: EO 00594-000
Emissão.....: 09/05/2024
Ficha.....: 00040

08.640.219/0001-67

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: 00000007108/2024

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 ORDENS JUDICIAIS
RELACIONADAS

LICITAÇÃO

Proc. Licitatório: 0007108/24 Modalidade: Dispensa - 0034/2024 Req.: 24/000252-000

1.344,48

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior: R\$ 96.608,91 Valor do empenho: R\$ 1.360,80
Saldo orçamentário atual.....: R\$ 95.248,11 Valor líquido.....: R\$ 1.360,80

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 09/05/2024 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: 13/05/2024

CRISTIANE MARCIA MACHADO SILVA
CPF: 017.492.387-21

CONTROLE INTERNO

Procedi em 06/06/24, a conferência dos documentos e da nota de empenho.

ROBSON NUNES PAULO
SECRETÁRIO DE CONTROLE CPF: 033.907-16

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\$ 1.360,80

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste órgão municipal a importância de R\$ 1.360,80 (UM MIL, TREZENTOS E SESENTA REAIS E OITENTA 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
OrdinárioNº. Empenho.: EO 00595-000
Emissão..... 09/05/2024
Ficha..... 00040

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

Protocolo: 00000007108/2024

CPF/CNPJ.: 29.081.842/0002-88

I. E.:

Bco:

Ag:

Conta:

Endereço.: R ANTONIO CUSTODIO ANDRADE 40 LOJA 01

Pix:

PARQUE ELDORADO - CAMPOS DOS GOYTACAZES - RJ

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 ORDENS JUDICIAIS RELACIONADAS

LICITAÇÃO

Proc. Licitatório: 0007108/24

Modalidade: Dispensa - 0034/2024

Req.: 24/000253-000

2.926,24

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior:

R\$ 95.248,11

Valor do empenho:

R\$ 2.961,78

Saldo orçamentário atual....:

R\$ 92.286,33

Valor líquido.....:

R\$ 2.961,78

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 09/05/2024 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: 15/08/24

CRISTIANE MARCIA MACHADO SILVA

CPF: 017.492.387-21

CONTROLE INTERNO

Procedi em 06/06/24, a conferência dos documentos e da nota de empenho.

ROBSON NUNES PAULO

SECRETÁRIO DE CONTROLE

CPF: 002.073.517-16

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\$ 2.961,78

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste órgão municipal a importância de R\$ 2.961,78 (DOIS MIL, NOVECIENTOS E SESSENTA E UM REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS) referente às despesas acima mencionadas.

Data: / /

Recebedor:

Documento:

Banco:

Conta:

Cheque/ordem pagto. nº: