

|                                                                                                                    |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |                      |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|-----------------------------------|--|----------------------|--|
| <br><b>PREFEITURA DE UBERLÂNDIA</b> |             | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA</b><br>AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 600 - B. SANTA MÔNICA<br>UBERLÂNDIA/MG - CEP: 38.408-150 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>NOTA DE EMPENHO</b>                                                                                                                             |  | <b>1ª VIA</b><br><b>TRIBUNAL DE CONTAS</b><br><b>CONTABILIDADE</b> |  |                                      |  |                                   |  |                      |  |
| <b>Institucional</b>                                                                                               |             | <b>Funcional-Programática</b>                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Econômica</b>                                                                                                                                   |  | <b>Material de Consumo</b>                                         |  | <b>Nº do Empenho</b>                 |  | <b>Natureza Empenho</b>           |  |                      |  |
| 09 - 02                                                                                                            |             | 10 303 1004 2028                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 339030                                                                                                                                             |  |                                                                    |  | 6603/2025                            |  | Ordinário                         |  |                      |  |
| <b>Ficha Despesa</b>                                                                                               |             | <b>Item Despesa</b>                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Qualificar e Ampliar a Assistência Farmacêutica                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  | <b>Valor: R\$ 56.913,60</b>       |  |                      |  |
| 8035                                                                                                               |             | 9                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1500000 - Recursos não Vinculados de Impostos CO: 1002                                                                                             |  |                                                                    |  |                                      |  | Data de Emissão: 30/01/2025       |  |                      |  |
| <b>Valor Orçado</b>                                                                                                |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Saldo Anterior</b>                                                                                                                              |  |                                                                    |  | <b>Valor do Empenho</b>              |  |                                   |  | <b>Saldo Atual</b>   |  |
| R\$ 16.000.000,00                                                                                                  |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | R\$ 185.697,40                                                                                                                                     |  |                                                                    |  | R\$ R\$ 56.913,60                    |  |                                   |  | R\$ 128.783,80       |  |
| <b>Fornecedor:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> 49324221/0016-90                                        |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |                      |  |
| <b>Endereço:</b> ROD CORONEL-POLICIA MILITAR NELSON, 740 - BAIRRO ITAQUI <b>Tel.:</b>                              |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |                      |  |
| <b>Cidade:</b> ITAPEVI <b>Estado:</b> SP <b>CEP:</b> 6696-110 <b>CMC:</b> <b>CP:</b> 66736811                      |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |                      |  |
| ROD CORONEL-POLICIA MILITAR NELSON - 740 - BAIRRO ITAQUI 001 - 3360-X - 6275-8                                     |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |                      |  |
| Tipo de pago: À prazo Banco/Agência: 001 / 3360-X - 1 Conta: 6275-8                                                |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |                      |  |
| Origem: RP PREGAO ELETRONICO Nº267/2024 Emissão: 30/01/2025                                                        |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  | Data de Vencimento                   |  |                                   |  |                      |  |
| Ordenado através da Req. Nº: 6847                                                                                  |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  | 11/02/2025                           |  |                                   |  |                      |  |
| <b>REQUISITANTE</b>                                                                                                |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |                      |  |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>AV ANSELMO ALVES DOS SANTOS 600<br>SANTA MONICA<br><br>CNPJ: 18431312/0013-59          |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  | <b>SUB-TOTAL:</b>                 |  | R\$ 56.913,60        |  |
|                                                                                                                    |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  | <b>IPI:</b>                       |  | R\$ 0,00             |  |
|                                                                                                                    |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  | <b>DESCONTO:</b>                  |  | <b>R\$ 0,00</b>      |  |
|                                                                                                                    |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  | <b>TOTAL GERAL:</b>               |  | <b>R\$ 56.913,60</b> |  |
| PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO                                |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  | <b>IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA</b>        |  |                                   |  |                      |  |
|                                                                                                                    |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  | <b>Cód. Contábil:</b>                |  | 111111900020049                   |  |                      |  |
|                                                                                                                    |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  | <b>Banco/Agência/Conta Corrente:</b> |  | 104 3961 487-4                    |  |                      |  |
|                                                                                                                    |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  | <b>Observação:</b>                   |  | 916 PMU - RECURSOS PROPRIOS SAÚDE |  |                      |  |
| <b>USO EXCLUSIVO DO BANCO</b>                                                                                      |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Quitação mediante depósito direto na conta bancária do credor, por estabelecimento bancário credenciado, conforme artigo 65 da Lei 4.320/64</b> |  |                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |                      |  |
|                                                                                                                    |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBSERVAÇÕES GERAIS                                                                                                                                 |  |                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |                      |  |
| F                                                                                                                  |             |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  |                                      |  |                                   |  |                      |  |
| <b>ITEM</b>                                                                                                        | <b>QTDE</b> | <b>UN</b>                                                                                                                               | <b>DESCRIÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  | <b>VALOR UNITÁRIO</b>                |  | <b>VALOR TOTAL</b>                |  |                      |  |
| 0001                                                                                                               | 8.016,000   | F/B                                                                                                                                     | MANITOL 20% FRASCO/BOLSA 250ML<br>MEDICAMENTO DE USO HUMANO; MANITOL 20%; SOLUCAO INJETAVEL; SISTEMA FEHCADO; FRASCO / BOLSA 250ML<br>MARCA: FRESENIUS. . ITEM 18.<br>PEDIDO Nº 115/2025-CAF. .ARP 00681/2024 DO PE 267/2024. .LOCAL DE ENTREGA: AV. PAULO ROBERTO CUNHA SANTOS, Nº 2.037 PRESIDENTE ROOSEVELT (CAF) |                                                                                                                                                    |  |                                                                    |  | 7,1000                               |  | 56.913,60                         |  |                      |  |

|                                                                                                                    |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                         |                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--|
| <br><b>PREFEITURA DE UBERLÂNDIA</b> |                               | <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERLÂNDIA</b><br>AVENIDA ANSELMO ALVES DOS SANTOS, 600 - B. SANTA MÔNICA<br>UBERLÂNDIA/MG - CEP: 38.408-150 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>NOTA DE EMPENHO</b>        |                         | <b>2ª VIA</b>                     |  |
|                                                                                                                    |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                         | <b>FORNECEDOR</b>                 |  |
| <b>Institucional</b>                                                                                               | <b>Funcional-Programática</b> | <b>Econômica</b>                                                                                                                        | Material de Consumo                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Nº do Empenho</b>          | <b>Natureza Empenho</b> |                                   |  |
| 09 - 02                                                                                                            | 10 303 1004 2028              | 339030                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 6603/2025                     | Ordinário               |                                   |  |
| <b>Ficha Despesa</b>                                                                                               | <b>Item Despesa</b>           | Qualificar e Ampliar a Assistência Farmacêutica                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                         | <b>Valor: R\$ 56.913,60</b>       |  |
| 8035                                                                                                               | 9                             | 1500000 - Recursos não Vinculados de Impostos CO: 1002                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                         | Data de Emissão: 30/01/2025       |  |
| <b>Fornecedor:</b> FRESENIUS KABI BRASIL LTDA <b>CNPJ:</b> 49324221/0016-90                                        |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                         |                                   |  |
| <b>Endereço:</b> ROD CORONEL-POLICIA MILITAR NELSON, 740 - BAIRRO ITAQUI <b>Tel.:</b>                              |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                         |                                   |  |
| <b>Cidade:</b> ITAPEVI <b>Estado:</b> SP <b>CEP:</b> 6696-110 <b>CMC:</b> <b>CP:</b> 66736811                      |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                         |                                   |  |
| ROD CORONEL-POLICIA MILITAR NELSON - 740 - BAIRRO ITAQUI 001 - 3360-X - 6275-8                                     |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                         |                                   |  |
| Tipo de pago: À prazo Banco/Agência: 001 / 3360-X - 1 Conta: 6275-8                                                |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                         |                                   |  |
| Origem: RP PREGAO ELETRONICO Nº267/2024                                                                            |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Emissão: 30/01/2025           |                         | Data de Vencimento                |  |
| Ordenado através da Req. Nº: 6847                                                                                  |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                         | 11/02/2025                        |  |
| <b>REQUISITANTE</b>                                                                                                |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                               |                         |                                   |  |
| FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE<br>AV ANSELMO ALVES DOS SANTOS 600<br>SANTA MONICA<br><br>CNPJ: 18431312/0013-59          |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SUB-TOTAL:</b>             |                         | R\$ 56.913,60                     |  |
|                                                                                                                    |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>IPI:</b>                   |                         | R\$ 0,00                          |  |
|                                                                                                                    |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>DESCONTO:</b>              |                         | <b>R\$ 0,00</b>                   |  |
|                                                                                                                    |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>TOTAL GERAL:</b>           |                         | <b>R\$ 56.913,60</b>              |  |
| PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO                                |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA</b> |                         |                                   |  |
|                                                                                                                    |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Cód. Contábil:</b>         |                         | 111111900020049                   |  |
|                                                                                                                    |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Banco/Agência/Conta</b>    |                         | 104 3961 487-4                    |  |
|                                                                                                                    |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Corrente:</b>              |                         |                                   |  |
|                                                                                                                    |                               |                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Observação:</b>            |                         | 916 PMU - RECURSOS PROPRIOS SAÚDE |  |
| <b>USO EXCLUSIVO DO BANCO</b>                                                                                      |                               |                                                                                                                                         | <b>Quitação mediante depósito direto na conta bancária do credor, por estabelecimento bancário credenciado, conforme artigo 65 da Lei 4.320/64</b>                                                                                                                                                                       |                               |                         |                                   |  |
|                                                                                                                    |                               |                                                                                                                                         | OBSERVAÇÕES GERAIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                               |                         |                                   |  |
|                                                                                                                    |                               |                                                                                                                                         | F                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |                         |                                   |  |
| <b>ITEM</b>                                                                                                        | <b>QTDE</b>                   | <b>UN</b>                                                                                                                               | <b>DESCRIÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>VALOR UNITÁRIO</b>         | <b>VALOR TOTAL</b>      |                                   |  |
| 0001                                                                                                               | 8.016,000                     | F/B                                                                                                                                     | MANITOL 20% FRASCO/BOLSA 250ML<br>MEDICAMENTO DE USO HUMANO; MANITOL 20%; SOLUCAO INJETAVEL; SISTEMA FEHCADO; FRASCO / BOLSA 250ML<br>MARCA: FRESENIUS. . ITEM 18.<br><br>PEDIDO Nº 115/2025-CAF. .ARP 00681/2024 DO PE 267/2024. .LOCAL DE ENTREGA: AV. PAULO ROBERTO CUNHA SANTOS, Nº 2.037 PRESIDENTE ROOSEVELT (CAF) | 7,1000                        | 56.913,60               |                                   |  |