

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              |                                                          |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <div></div> <div><div><div>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO</div><div>RUA 09 DE JULHO, 690 - CENTRO - CEP 18.300-000</div><div>C.N.P.J. 46.634.259/0001-95</div><div>NOTA DE EMPENHO</div></div></div> |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              | <div>NOTA</div> <div>13937/000</div>                     | <div>ANO</div> <div>2026</div>                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              | <div>DATA DE EMISSÃO</div> <div>23/10/2026</div>         | <div>FICHA</div> <div>449</div>                          |
| <div>Fonte de Recurso:</div>                                                                                                                                                                                                                                                              | 2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS                                                                                                                                       |                                                             |                                              | USUÁRIO ELIONAI.CRUZ                                     |                                                          |
| <div>Aplicação:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                     | 301 ATENÇÃO BÁSICA                                                                                                                                                                      |                                                             |                                              | FUNDO 03 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                      |                                                          |
| <div>Variação:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                      | 158 INCENTIVO A GESTÃO MUN. SUS - IGM SUS PAULISTA                                                                                                                                      |                                                             |                                              | DÍVIDA                                                   |                                                          |
| <div>Órgão:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                         | 02 PREFEITURA MUNICIPAL                                                                                                                                                                 |                                                             |                                              | PROTOCOLO 16926/2026                                     |                                                          |
| <div>Unid. Orçamentária:</div>                                                                                                                                                                                                                                                            | 08 SEC. MUN. DE SAÚDE                                                                                                                                                                   |                                                             |                                              | <div>PROCESSO</div> <div>11606/2026</div>                | <div>CONTRATO Nº</div>                                   |
| <div>Unid. Executora:</div>                                                                                                                                                                                                                                                               | 01 FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE                                                                                                                                                             |                                                             |                                              | VENCIMENTO                                               |                                                          |
| <div>Função:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10 SAÚDE                                                                                                                                                                                |                                                             |                                              | MODALIDADE                                               |                                                          |
| <div>SubFunção:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                     | 301 ATENCAO BASICA                                                                                                                                                                      |                                                             |                                              | Pregão Eletrônico 46/2026                                |                                                          |
| <div>Programa:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                      | 0013 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                                                                                 |                                                             |                                              | FUNDAMENTO LEGAL                                         |                                                          |
| <div>Projeto/Atividade:</div>                                                                                                                                                                                                                                                             | 2042 GESTÃO DO BLOCO ATENÇÃO PRIMÁRIA                                                                                                                                                   |                                                             |                                              | Lei 14133/2021                                           |                                                          |
| <div>Categ. Econômica:</div>                                                                                                                                                                                                                                                              | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS                                                                                                                                                               |                                                             |                                              | <div>PEDIDO</div> <div>07406/000-2026</div>              |                                                          |
| <div>Elemento Despesa:</div>                                                                                                                                                                                                                                                              | 30 MATERIAL DE CONSUMO                                                                                                                                                                  |                                                             |                                              | CENTRO DE CUSTO                                          |                                                          |
| <div>Sub-Elemento Desp:</div>                                                                                                                                                                                                                                                             | 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZAÇÃO                                                                                                                                       |                                                             |                                              | 95 - RECURSOS/CONVENIOS                                  |                                                          |
| <div>Vínculo:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                       | S SAÚDE                                                                                                                                                                                 |                                                             |                                              |                                                          |                                                          |
| <div>Convênio:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              |                                                          |                                                          |
| <div>CÓDIGO</div> <div>1452</div>                                                                                                                                                                                                                                                         | <div>NOME DO FORNECEDOR</div> <div>CIRURGICA UNIAO LTDA</div>                                                                                                                           |                                                             |                                              | <div>CNPJ / CPF</div> <div>04.063.331/0001-21</div>      | <div>INSCRIÇÃO ESTADUAL</div> <div>587.122.394.114</div> |
| <div>ENDEREÇO</div> <div>RUA 25, 0 -1908/1928</div>                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              | <div>BAIRRO</div> <div>JARDIM SÃO PAULO</div>            |                                                          |
| <div>CIDADE</div> <div>RIO CLARO</div>                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              | <div>UF</div> <div>SP</div>                              | <div>CEP</div> <div>13503010</div>                       |
| <div>BANCO</div> <div>001 - BANCO DO BRASIL S.A.</div>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                         | <div>AGÊNCIA</div> <div>6507-2</div>                        | <div>CONTA</div> <div>42832-9</div>          | <div>CHAVE PIX</div> <div>CNPJ: 04.063.331/0001-21</div> | <div>TELEFONE</div> <div>1935261900</div>                |
| <div>TIPO CONTA</div> <div>Conta Corrente</div>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              |                                                          |                                                          |
| <div>NAT.</div> <div>PJ</div>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              |                                                          |                                                          |
| <div>APLICAÇÃO:</div> <div>AQUISIÇÃO DE FRALDA GERIÁTRICA PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES ACAMADOS ATENDIDOS PELO SETOR SOCIAL DESTA SECRETARIA. (Obs.: AQUISIÇÃO DE FRALDA GERIÁTRICA PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES ACAMADOS ATENDIDOS PELO SETOR SOCIAL DESTA SECRETARIA. )</div>       |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              |                                                          |                                                          |
| <div>Entrega</div>                                                                                                                                                                                                                                                                        | ALMOXARIFADO SAÚDE - , R. PEDRO ALVES XAVIER, 160- VILA BELA VISTA, CAPÃO BONITO - SP, 18301-085                                                                                        |                                                             |                                              |                                                          |                                                          |
| <div>ITEM</div>                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div>DESCRIÇÃO</div>                                                                                                                                                                    | <div>UN.</div>                                              | <div>QUANTIDADE</div>                        | <div>VALOR UNITÁRIO</div>                                | <div>VALOR TOTAL</div>                                   |
| 001                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESPESA COM FRALDA DESCARTAVEL. M<br>Marca: TENA CONFORT TENA CONFORT                                                                                                                   | PCT                                                         | 24,0000                                      | 12,40                                                    | 297,60                                                   |
| 002                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FRALDA DESCARTAVEL. G<br>Marca: TENA CONFORT TENA CONFORT                                                                                                                               | PCT                                                         | 165,0000                                     | 14,00                                                    | 2.310,00                                                 |
| 003                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FRALDA DESCARTAVEL. EG<br>Marca: TENA CONFORT TENA CONFORT, PARA ATENDIMENTO AOS<br>PACIENTES ACAMADOS ATENDIDOS PELO SETOR SOCIAL DESTA<br>SECRETARIA. CONFORME PEDIDO Nº 7406/0-2026. | PCT                                                         | 150,0000                                     | 13,00                                                    | 1.950,00                                                 |
| <div>RETENÇÃO</div>                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div>VL. RETIDO →</div> <div>0,00</div>                                                                                                                                                 | <div>VL. LÍQUIDO →</div> <div>4.557,60</div>                | <div>VL. BRUTO →</div> <div>4.557,60</div>   |                                                          |                                                          |
| <div>DOTAÇÃO ATUAL</div> <div>965.000,00</div>                                                                                                                                                                                                                                            | <div>EMPENHADO ATÉ A DATA</div> <div>750.210,44</div>                                                                                                                                   | <div>VALOR DO EMPENHO</div> <div>4.557,60</div>             | <div>SALDO ATUAL</div> <div>210.231,96</div> |                                                          |                                                          |
| <div>____/____/____</div>                                                                                                                                                                                                                                                                 | <div>SEC MUN DE SAÚDE</div> <div>____/____/____</div>                                                                                                                                   | <div>CONTADOR</div> <div>____/____/____</div>               | <div>____/____/____</div>                    |                                                          |                                                          |
| <div>Andrea Cristiane M. Lins dos</div> <div>126.192.528-90</div>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         | <div>Elionai Corrêa da Cruz</div> <div>471.015.308-69</div> |                                              | <div>Banco:</div> <div>____</div>                        |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              | <div>Conta:</div> <div>____</div>                        |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              | <div>Cheques</div> <div>____</div>                       |                                                          |
| <div>Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO BONITO, a importância de:</div>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              |                                                          |                                                          |
| <div>(quatro mil, quinhentos e cinquenta e sete reais e sessenta centavos)</div>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              |                                                          |                                                          |
| <div>Referente ao Valor da Nota acima discriminada.</div>                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              |                                                          |                                                          |
| <div>CAPAO BONITO, ____ de ____ de ____.</div>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                         | <div>ASSINATURA DO FORNECEDOR</div> <div>____</div>         |                                              | <div>Documento</div> <div>____</div>                     |                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                         |                                                             |                                              | <div>Número:</div> <div>____</div>                       |                                                          |