

|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |                                                                                  |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|  <div><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA</b><br/><b>Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá</b><br/>CNPJ.: 46.634.291/0001-70<br/>NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO</div> |                                                                                      | <div>NOTA<br/><b>12541/000</b></div> <div>ANO<br/><b>2024</b></div>              |                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      | <div>DATA DE EMISSÃO<br/><b>25/10/2024</b></div> <div>FICHA<br/><b>221</b></div> |                                                |
| Fonte de Recurso:                                                                                                                                                                                                                                                     | 5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS                                     |                                                                                  | USUÁRIO ANDRESSA.FERREIRA                      |
| Aplicação:                                                                                                                                                                                                                                                            | 300 SAÚDE                                                                            |                                                                                  | FUNDO 08 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS- R           |
| Variação:                                                                                                                                                                                                                                                             | 70 M.A.C                                                                             |                                                                                  | DÍVIDA                                         |
| Órgão:                                                                                                                                                                                                                                                                | 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA                                              |                                                                                  | PROTOCOLO                                      |
| Unid. Orçamentária:                                                                                                                                                                                                                                                   | 05 SECRETARIA DE SAÚDE                                                               |                                                                                  | PROCESSO 56766/2024                            |
| Unid. Executora:                                                                                                                                                                                                                                                      | 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                          |                                                                                  | CONTRATO Nº                                    |
| Função:                                                                                                                                                                                                                                                               | 10 SAÚDE                                                                             |                                                                                  | VENCIMENTO                                     |
| SubFunção:                                                                                                                                                                                                                                                            | 302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL                                                 |                                                                                  | MODALIDADE                                     |
| Programa:                                                                                                                                                                                                                                                             | 0008 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                              |                                                                                  | Dispensa - Isento Compras e Serviços 1131/2024 |
| Projeto/Atividade:                                                                                                                                                                                                                                                    | 2015 MANUTENÇÃO DO BLOCO M.A.C                                                       |                                                                                  | FUNDAMENTO LEGAL                               |
| Categ. Econômica:                                                                                                                                                                                                                                                     | 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS                                                            |                                                                                  | Art. 75, II, Lei 14.133/2021                   |
| Elemento Despesa:                                                                                                                                                                                                                                                     | 39 OUTROS SERV.TERCEIROS-PESSOA JURÍDICA                                             |                                                                                  | PEDIDO                                         |
| Sub-Elemento Desp:                                                                                                                                                                                                                                                    | 5 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS                                                    |                                                                                  | 07837/000-2024                                 |
| Vínculo:                                                                                                                                                                                                                                                              | S SAÚDE                                                                              |                                                                                  | CENTRO DE CUSTO                                |
| Convênio:                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |                                                                                  |                                                |
| CÓDIGO                                                                                                                                                                                                                                                                | NOME DO FORNECEDOR                                                                   |                                                                                  | CNPJ / CPF                                     |
| 138773                                                                                                                                                                                                                                                                | SOUND MED LAB EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP                                          |                                                                                  | 10.800.056/0001-84                             |
| ENDEREÇO                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                      |                                                                                  | INSCRIÇÃO ESTADUAL                             |
| R CEL. JOSE JUSTINO, 688, LOJA 41 E 42                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                                                                                  | BAIRRO CENTRO                                  |
| CIDADE                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                                                                                  | UF                                             |
| SAO LOURENCO                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                      |                                                                                  | CEP                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |                                                                                  | 37470000                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |                                                                                  | TELEFONE                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |                                                                                  | (35) 3332-5478/                                |
| BANCO                                                                                                                                                                                                                                                                 | AGÊNCIA                                                                              | CONTA                                                                            | CHAVE PIX                                      |
| 341 - BCO ITAU S.A.                                                                                                                                                                                                                                                   | 1597-                                                                                | 25845-6                                                                          |                                                |
| TIPO CONTA                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                      |                                                                                  |                                                |
| Conta Corrente                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                      |                                                                                  |                                                |
| NAT.                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                      |                                                                                  |                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |                                                                                  |                                                |
| APLICAÇÃO: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS AUDIOLÓGICOS. (Obs.: CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO DE CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS AUDIOLÓGICOS.)                                                                                    |                                                                                      |                                                                                  |                                                |
| Entrega                                                                                                                                                                                                                                                               | POLICLÍNICA, AV. NISSHIMBO DO BRASIL, 848 CEP 18200-815 - VILA CAMARÃO, ITAPETININGA |                                                                                  |                                                |

| ITEM | DESCRIÇÃO                                                                                                         | UN. | QUANTIDADE | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|----------------|-------------|
| 001  | AFERIÇÃO, CALIBRAÇÃO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS AUDIOLÓGICOS.. Marca Interacoustics, Modelo AD 629, Campo Livre | SV  | 1,0000     | 880,00         | 880,00      |

|                       |  |                      |                        |                  |             |
|-----------------------|--|----------------------|------------------------|------------------|-------------|
|                       |  |                      | VL. BRUTO →            |                  | 880,00      |
| DOTAÇÃO ATUAL         |  | EMPENHADO ATÉ A DATA |                        | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 2.217.295,00          |  | 1.806.386,69         |                        | 880,00           | 410.028,31  |
| Ordenador da Despesa  |  |                      | Contador               |                  |             |
| Jeferson Rodrigo Brun |  |                      | Andressa Mary Fujimoto |                  |             |
| Prefeito Municipal    |  |                      | CRC - PR- 071111/O-5   |                  |             |