



C.N.P.J.: 56.024.581/0001-56

| NOTA DE EMPENHO                                                                                                                                                                                    |                                                               |                  |                                                              |                              |                     |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|---------------|
| Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa, conforme descrição abaixo                               |                                                               |                  |                                                              |                              |                     |               |
| 02.09.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE                                                                                                                                                           |                                                               |                  |                                                              | Proc. Digital: 2023/154464-0 |                     |               |
| 02.09.30 - DEPTO DE ATENCAO A SAUDE DAS PESSOAS                                                                                                                                                    |                                                               |                  |                                                              | Pág. 1 / 2                   |                     |               |
| Data                                                                                                                                                                                               | Reserva                                                       | Empenho Origem   | Tipo Empenho                                                 | Regime Execução              | Nro Empenho         | Total Empenho |
| 20/10/2023                                                                                                                                                                                         | 006819                                                        |                  | 1 - ORDINARIO                                                | Normal                       | 018276/2023         | 2.000,00      |
| Proc. Compra                                                                                                                                                                                       | Mod. 06 INEXIGIVEL                                            |                  | Nro Licitação                                                | Tipo Adiantamento            |                     | Nro SOE       |
| 001073/2023                                                                                                                                                                                        | Licit. 06 INEXIGIBILIDADE                                     |                  | 000080/2023                                                  |                              |                     | 18941/2023    |
| Fund. Legal: LEI 14.133/2021, ART. 74, INCISO I, PARAGRAFO 10.                                                                                                                                     |                                                               |                  |                                                              |                              |                     |               |
| Ata Registro Preço                                                                                                                                                                                 |                                                               |                  | Req. 00597 - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA (SAMU) |                              |                     |               |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                               |                  | Desp 00597 - SERVICO DE ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA (SAMU) |                              |                     |               |
| Condição Pagamento                                                                                                                                                                                 |                                                               |                  | Validade Preço                                               | Prazo Entrega(dias)          | Nro Contrato        | Nro Convênio  |
| 30 DIAS                                                                                                                                                                                            |                                                               |                  | / /                                                          |                              |                     |               |
| Evento 0191 - SERVICO E MANUTENCAO EM GERAL                                                                                                                                                        |                                                               |                  |                                                              | Usuário                      |                     |               |
| 001 - GERAL                                                                                                                                                                                        |                                                               |                  |                                                              | TULIO DE SA MOREIRA          |                     |               |
| Almoxarifado 23 - SUBALMOXARIFADO DA SAUDE - PRES                                                                                                                                                  |                                                               |                  |                                                              | Req. Serviço: 2023/848       |                     |               |
| AVENIDA DOUTOR FRANCISCO JUNQUEIRA, 1665 - JARDIM MOSTEIRO                                                                                                                                         |                                                               |                  |                                                              |                              |                     |               |
| Dotação                                                                                                                                                                                            | Natureza Despesa                                              |                  |                                                              |                              |                     |               |
| 00412                                                                                                                                                                                              | 3.3.90.39.99 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDICA |                  |                                                              |                              |                     |               |
| Classificação Funcional                                                                                                                                                                            | Programa / Ação                                               |                  |                                                              |                              |                     |               |
| 10.302.20215.2.0002                                                                                                                                                                                | SAUDE GLOBAL                                                  |                  |                                                              |                              |                     |               |
| Vínculo                                                                                                                                                                                            | MANUTENCAO GERAL                                              |                  |                                                              |                              |                     |               |
| 05.302.14                                                                                                                                                                                          | ATENCAO M. A. COMPL. AMB. HOSP. - SAMU                        |                  |                                                              |                              |                     |               |
| Banco                                                                                                                                                                                              | Agência                                                       | Conta            | Proc. Adm.                                                   |                              |                     |               |
| 0104                                                                                                                                                                                               | 00340-9                                                       | 00000600624057 5 | BLOCO DE CUSTEIO DAS ACOES E SERV PUBL DE SAUDE              |                              |                     |               |
| Fornecedor / Razão Social                                                                                                                                                                          |                                                               |                  |                                                              |                              | CNPJ / CPF          |               |
| 0002442 - BIOCAM - EQUIPAMENTO MEDICO HOSPITALAR LTDA                                                                                                                                              |                                                               |                  |                                                              |                              | 003.938.196/0001-56 |               |
| Endereço                                                                                                                                                                                           |                                                               |                  | Localidade                                                   | UF                           | Telefone            |               |
| RUA DR ALVES DO BANHO, 890                                                                                                                                                                         |                                                               |                  | CAMPINAS                                                     | SP                           | 055-0019-32728080   |               |
| Banco                                                                                                                                                                                              | Agência                                                       | Conta            |                                                              |                              |                     |               |
| 0001                                                                                                                                                                                               | 00052-3                                                       | 00000000211077 6 | BANCO DO BRASIL S.A.                                         |                              |                     |               |
| Justificativa                                                                                                                                                                                      |                                                               |                  |                                                              |                              |                     |               |
| SERVICO ESPECIALIZADO DE MANUTENCAO CORRETIVA EM INCUBADORAS DE TRANSPORTE, DA MARCA FANEM, PATRIMONIO: 151.054 E 183.812, UNIDADE: SAMU, COM FORNECIMENTO DE PECAS, CONFORME TERMO DE REFERENCIA. |                                                               |                  |                                                              |                              |                     |               |
| Informações para Entrega                                                                                                                                                                           |                                                               |                  |                                                              |                              |                     |               |
| AVENIDA TREZE DE MAIO, 353, JARDIM PAULISTA, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14090260                                                                                                                      |                                                               |                  |                                                              |                              |                     |               |
| Despesa                                                                                                                                                                                            | Quantidade                                                    | Valor Unitário   | % IPI                                                        | Valor Desconto               | Valor Total         |               |
| 027.001.001.000317                                                                                                                                                                                 | 1,0000                                                        | 2.000,0000       | 0,00                                                         | 0,00                         | 2.000,00            |               |
| PRESTACAO DE SERVICOS; Tipo: Manutencao Corretiva; Aplicacao: Equipamentos medico hospitalares.                                                                                                    |                                                               |                  |                                                              |                              |                     |               |
| Embalagem: 103 - UNIDADE                                                                                                                                                                           |                                                               |                  |                                                              |                              |                     |               |
| Complemento: ITEM: 2 / EMB.: UNIDADE                                                                                                                                                               |                                                               |                  |                                                              |                              |                     |               |

Pág. 1 de 2 - Documento assinado digitalmente por: TAMIARA MAGGIORI RUSO DE MELLO e CLAUDIO ROBERTO MUSEMBANI. Para conferência, acesse o site https://ribeiraopreto.sp.gov.br/ptm-sofplan.com.br/ataendimento/conferenciaDocumentos e informe o código 8990A925.



C.N.P.J.: 56.024.581/0001-56

NOTA DE EMPENHO

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa, conforme descrição abaixo

02.09.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE  
02.09.30 - DEPTO DE ATENCAO A SAUDE DAS PESSOAS

Proc. Digital: 2023/154464-0  
Pág. 2 / 2

| Data       | Reserva | Empenho Origem | Tipo Empenho  | Regime Execução | Nro Empenho | Total Empenho |
|------------|---------|----------------|---------------|-----------------|-------------|---------------|
| 20/10/2023 | 006819  |                | 1 - ORDINARIO | Normal          | 018276/2023 | 2.000,00      |

Declaro a adequação da despesa nos termos do Artigo 16, inciso II e parágrafo IV da L.C. 101/2000

|                                                           |                                                                        |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| Cristiamara M. Russo de Mello<br>Chefe Divisão da Despesa | Claudio Roberto Musembani<br>Dir Depto Despesa Orçamento<br>Substituto |
|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|

Pág. 2 de 2 - Documento assinado digitalmente por CRISTIAMARA MAGGIORI RUSSO DE MELLO e CLAUDIO ROBERTO MUSEMBANI. Para conferência, acesse o site <https://ribeiraopreto.solarbpm.com.br/atendimento/conferencia> e informe o processo PMRP 2023/154464 e o código 8990A925.



# Assinaturas do documento



"EMP018276"

Código para verificação: **8990A925**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

✓ **CRISTIAMARA MAGGIORI RUSSO DE MELLO** (CPF: 183.XXX.248-XX) em 24/10/2023 às 08:54:59 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 07/06/2022 - 16:39:47 e válido até 07/06/2122 - 16:39:47.  
(Assinatura do sistema)

✓ **CLAUDIO ROBERTO MUSEMBANI** (CPF: 281.XXX.918-XX) em 20/10/2023 às 17:03:28 (GMT-03:00)  
Emitido por: "SolarBPM", emitido em 15/07/2022 - 08:34:05 e válido até 15/07/2122 - 08:34:05.  
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://ribeiraopreto.solarbpm.softplan.com.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMRP 2023/154464** e o código **8990A925** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.