



Número da NE	Cód. Conta	Data Empenho	Página
<b>004465</b>	<b>000020</b>	<b>05/09/2024</b>	<b>1/1</b>

Entidade: 01 - CISDESTE	Programa: 001 - REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
Unidade: 01 - RECURSOS DA UNIÃO E DO ESTADO	Categoria: 3 - DESPESAS CORRENTES
Sub-Unidade: 01 - GESTÃO DO SAMU	Natureza Despesa: 3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Função: 10 - SAÚDE	Modalidade: 3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS
Sub-Função: 302 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	Elemento: 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO
Proj. / Atv: <b>2.0001 - GESTÃO DO SAMU</b>	
SubElemento: 3.3.90.30.035 - MATERIAL HOSPITALAR	

Fonte dos Recursos: **1.659.002 - SERVIÇOS DE SAÚDE**  
 Complemento da Fonte: **0000 - Não se Aplica**

Fornecedor: **ATIVA MÉDICO CIRURGICA EIRELI - 173** Bco/Ag/Conta/Tipo: / - / -  
 Endereço: **AVENIDA VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO**  
 Cidade/UF: **JUIZ DE FORA - MINAS GERAIS** CPF/CNPJ: 09.182.725/0001-12 Tel: (32) 2101-1593 Fax: (32) 2101-1556

Processo N°: 038 / 2024 Forma Licitação: 3 – Dispensa ou Inexigibilidade  
 Modalidade: **DISPENSA**

Valor Total do Empenho: **R\$ 54.741,53 (cinquenta e quatro mil, setecentos e quarenta e um reais e cinquenta e três centavos)**

Especificação	Total Outras Retenções	Retenções
Valor referente à aquisição de material hospitalar. Empenhado conforme Solicitação de Empenho n° 476/2024.	Total Outras Retenções	0,00
	<b>Valor Liquido a Pagar</b>	<b>54.741,53</b>

Quantitativo				
Quant.	Unid.	Descrição	Valor Unitário	Total
880,0000	UNIDADE	LUVA DESCARTÁVEL TAMANHO P (CX COM 100) LUVA DESCARTÁVEL TAMANHO P	20,2500	17.820,00
847,0000	UNIDADE	LUVA DESCARTÁVEL TAMANHO G (CX COM 100) LUVA DESCARTÁVEL TAMANHO	19,9900	16.931,53
1.000,0000	UNIDADE	LUVA DESCARTÁVEL TAMANHO M (CX COM 100) LUVA DESCARTÁVEL TAMANHO	19,9900	19.990,00
<b>Total</b>				<b>54.741,53</b>

**Demonstração da Dotação Orçamentária**  
 Saldo Anterior da Dotação: 341.866,54 Despesa Empenhada: 54.741,53 Saldo Disponível: 287.125,01

**Declaração de Empenho**  
 O valor desta despesa foi empenhado na respectiva dotação em: 05/09/2024

_____ Alvaro Henrique de Oliveira Sacramento CONTADOR CPF: 110.395.286-27 / CRC 119943/O-5	_____ Edson Teixeira Filho PRESIDENTE CPF: 057.537.166-87
---	--

**Liquidação**  
 A Liquidação da Despesa foi processada nesta data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Alesandro Teixeira Moraes  
 COORDEN. DE ENFERMAGEM  
 CPF: 040.297.536-71

**Autorização de Pagamento**  
 Face a liquidação, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Vencimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Autorizado por: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Edson Teixeira Filho  
 PRESIDENTE  
 CPF: 057.537.166-87

**Recibo**  
 Recebi(emos) da CISDESTE, a importância supra correspondente à presente Nota de Empenho e Ordem de Pagamento, do que lhe dou quitação.

JUIZ DE FORA em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Identidade: \_\_\_\_\_

**Tesouraria**

Pago pelo Doc. n°: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_ Banco/Cta: \_\_\_\_\_

Pago pelo Doc. n°: \_\_\_\_\_ Valor: \_\_\_\_\_ Banco/Cta: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Alessandra Fernandes  
 TESOUREIRA  
 CPF: 982.998.166-53

Documento n°: \_\_\_\_\_

Assinado por 2 pessoas: ALVARO HENRIQUE DE O. SACRAMENTO e EDSON TEIXEIRA FILHO  
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://cisdeste.1.doc.com.br/verificacao/A6E3-3960-F8E9-B922





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: A6E3-3960-F8E9-B922

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

- ✓ **ÁLVARO HENRIQUE DE O. SACRAMENTO** (CPF 110.XXX.XXX-27) em 05/09/2024 14:05:53 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
  
- ✓ **EDSON TEIXEIRA FILHO** (CPF 057.XXX.XXX-87) em 05/09/2024 14:25:26 (GMT-03:00)  
Papel: Parte  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://cisdeste.1doc.com.br/verificacao/A6E3-3960-F8E9-B922>