

**NOTA DE EMPENHO**

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

04 - FMS - CATALAO

0401 - FMS

**Credor**

Razão Social / Fornecedor	CPF / CNPJ	Banco	Agência	Conta bancária
CONECT RIO COMERCIAL LTDA	51.181.991/0001-97			
Endereço				Telefone
RUA MONICA SENDER, S/Nº, LOTE H, QUADRA 20, 26266110, JARDIM NOVA ERA, NOVA IGUACU-RJ				

**Empenho**

Tipo do empenho: Global		Ficha	Número do empenho	Obra
		20250070	8598	
Data	Autorização de Compras	Tipo de modalidade	Número da licitação	Processo
15/07/2025	<b>228865</b>		32	2025023020
Local de Entrega	Aplicação		Documento	
		Saldo anterior	Valor	Saldo atual
		212.556,49	192.623,40	19.933,09

**Dotação**

Natureza de despesa	Vínculo
3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO	102 - RECEITAS DE IMPOSTOS E DE TRANSFERÊNCIA
Sub elemento de despesa	
3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Classificação funcional	Crédito
10.122.4029-4281-MANUTENÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE	ORÇAMENTÁRIO

**Valores**

Valor do empenho
<b>192.623,40</b>

**Histórico**

EMPENHO REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E CORRELATOS PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CATALÃO-GO, CONFORME CONDIÇÕES, QUANTIDADES E EXIGÊNCIAS ESTABELECIDAS NESTE INSTRUMENTO. CONFORME ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 038/2025, PREGÃO ELETRÔNICO Nº 032/2025 VIGÊNCIA 17/06/2025 A 17/06/2026 EM ANEXO.

**Produto/Serviço da Autorização de Compras.**

Item	Cd.	Produto	Descrição do Produto	Qtde.	Vi. Unit	Vi. Total
16	43021	IBRUTINIBE 140 MG UNIDADE	- IBRUTINIBE 140 MG UNIDADE	540,00	356,71000	192.623,40
						<b>192.623,40</b>

**Líquido por extenso**

\*\*\*\*\* (CENTO E NOVENTA E DOIS MIL E SEISCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E QUARENTA CENTAVOS) \*\*\*\*\*

**Assinaturas**

_____	_____	_____
ORDENADOR DA DESPESA	SECRETÁRIO	MISSIELE PIRES RIBEIRO Usuário do Sistema