

ESTADO DE GOIÁS  
MUNICÍPIO DE ITARUMÃ  
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
**NOTA DE EMPENHO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                     |               |              |                   |                     |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|-------------------|---------------------|--------|
| Empenho:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Data:                                                                                                               | Valor:        | Tipo:        | Protocolo:        | Ordem Fornecimento: | Ficha: |
| 125038/26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 08/01/2026                                                                                                          | 448,51        | ORDINÁRIO    | 0000000/00        | 62319/2026          | 0298   |
| <b>Incorporação da Despesa:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                     |               |              |                   |                     |        |
| Órgão Gestor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 7 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - 11.196.842/0001-87                                                                   |               |              |                   |                     |        |
| Unidade Orçamentária:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 9 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                        |               |              |                   |                     |        |
| Função:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 10 - SAÚDE                                                                                                          |               |              |                   |                     |        |
| Subfunção:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 301 - ATENÇÃO BÁSICA                                                                                                |               |              |                   |                     |        |
| Programa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 9 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE                                                                                        |               |              |                   |                     |        |
| Ação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2056 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE DA FAMÍLIA - PSF                                                                |               |              |                   |                     |        |
| Elemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3.3.90.30 - MATERIAL DE CONSUMO                                                                                     |               |              |                   |                     |        |
| Subelemento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO                                                                                         |               |              |                   |                     |        |
| Fonte de Recurso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2.81 - EMENDAS PARLAMENTARES INDIVIDUAIS - TRANSFERÊNCIA COM FINALIDADE DEFINIDA (INCISO II DO ART. 1º EC 105/2019) |               |              |                   |                     |        |
| Destinação de Recurso:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 008 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB                                                                                  |               |              |                   |                     |        |
| <b>Movimentação do Crédito Orçamentário:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                     |               |              |                   |                     |        |
| Saldo Anterior:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor Comprometido:                                                                                                 |               | Saldo Atual: |                   |                     |        |
| 71.146,51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 448,51                                                                                                              |               | 70.698,00    |                   |                     |        |
| <b>Dados do Credor:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                     |               |              |                   |                     |        |
| Credor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA</b>                                                                    |               |              |                   |                     |        |
| CNPJ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>06.065.614/0001-38</b>                                                                                           |               |              |                   |                     |        |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | R C159, Nº: 686, BRO JARDIM AMÉRICA, QUADRA297 LOTE 08/09/18/19 E 20, CEP: 74.255-140, GOIÂNIA - GO                 |               |              |                   |                     |        |
| Conta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo:                                                                                                               |               | Status:      |                   |                     |        |
| Código operação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                     |               |              |                   |                     |        |
| <b>Contrato/Licitação:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                     |               |              |                   |                     |        |
| Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | /                                                                                                                   | Data Inicial: | Data Final:  | Publicação:       |                     |        |
| Modalidade:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Dispensa de Licitação                                                                                               | Licitação:    | 23618/2026   | Aditivo de Prazo: | Data Final:         |        |
| Fundamentação:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Lei 14.133/2021, Art. 75, II                                                                                        | Edital:       |              | Aditivo de Valor: | Valor:              |        |
| <b>Especificação</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                     |               |              |                   |                     |        |
| CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA AQUISIÇÃO DE 01 (UM) APARELHO CPAP AUTOMÁTICO COM UMIDIFICADOR AQUECIDO INTEGRADO E 01 (UMA) MÁSCARA NASAL, DESTINADOS A ATENDER AS NECESSIDADES DA ATENÇÃO BÁSICA, NOS TERMOS DO ART. 75, INCISO II, DA LEI 14.133/2021 E ALTERAÇÕES POSTERIORES, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA EM ANEXO, COM O OBJETIVO DE ATENDER ÀS NECESSIDADES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITARUMÃ, GOIÁS. |                                                                                                                     |               |              |                   |                     |        |
| <b>Fica empenhada a importância de 448,51 ( Quatrocentos e Quarenta e Oito Reais e Cinquenta e Um Centavos )</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                     |               |              |                   |                     |        |

TAIANA CUNHA FERREIRA GOULART  
GESTOR  
CPF: 008.412.791-01

MONIZ SEVERINO AMAL  
RESPONSÁVEL LIQUIDAÇÃO  
CPF: 063.706.071-77