



ESTADO DA PARAÍBA
NOTA DE EMPENHO

NE

5	EXERCÍCIO	7	NÚMERO
2026		21526	

ÓRGÃO	
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	08.778.268/0001-60
UNIDADE GESTORA	13
SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE	CÓDIGO
	250001

20	TIPO DE CRÉDITO	23	CRÉDITO ESPECIAL / EXTRAORDINÁRIO	23	FUNDOS ESPECIAIS
01	1 - ORDINÁRIO SUPLEMENTAR 2 - ESPECIAL 3 - EXTRAORDINÁRIO 4 - FUNDO ESPECIAL		Situacao SECRETO Nº 1		
35	U. O.	39	PROGRAMA DE TRABALHO	50	NATUREZA DA DESPESA
	25101		10.303.5007.6015		33909100
				58	F. R.
				60	D. V.
				61	IMPORTÂNCIA
					633.816,10

20	NOME DO CREDOR	22	CÓDIGO	CÓDIGO DO BANCO E N.º C/C
02	BRISTOL - MYERS SQUIBB FARMACEUTICA S A	56.998.982/0031-22	364918	237
	ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, ETC)	NÚMERO	ANDAR, SALA, APTO.º, ETC	
	ROD COR PM NELSON TRANCHESI, 1730			
	BAIRRO OU DISTRITO	CIDADE OU MUNICÍPIO	U. F.	C. E. P.
	ITAQUI	ITAPEVI	SP	6696110
				TELEFONE

20	PROGRAMAÇÃO DE CAIXA			20	22	EFEITO
03	22	JANEIRO	37	FEVEREIRO	37	MARÇO
04	22	ABRIL	37	MAIO	37	JUNHO
05	22	JULHO	37	AGOSTO	37	SETEMBRO
06	22	OUTUBRO	37	NOVEMBRO	37	DEZEMBRO

07	1 - OBRIGAÇÃO 2 - SUPLEMENTAÇÃO 3 - ANULAÇÃO PARCIAL 4 - ANULAÇÃO TOTAL	23	Nº DO EMPENHO A SUPLEMENTAR OU ANULAR
29	LICITAÇÃO	30	CÓDIGO DO DISPOSITIVO LEGAL PARA A DISPENSA DA LICITAÇÃO
4	1 - CONVITE 2 - T. PREÇOS 3 - CONCORR 4 - DISPENSA		0
32	PROCESSO Nº	SES-PRC-2026/16296	

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANT	PARCIAL	TOTAL
- AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AOS USUARIOS ALBERTO DE BARROS RODRIGUES E OUTROS, DEMANDA JUDICIAL No.0801205-20.2023.8.15.7701 E OUTROS. CONFORME ESPECIFICACOES NOS ITENS 1 E 2 DO PF.No.566/2026. REQUISICAO No.126/2026/GEAF/NAF.	UND	1,0	633816,10	633816,10
Total da Despesa:				633.816,10

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		PROGRAMAÇÃO TRIMESTRAL	
SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL	SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL
8.250.718,18	7.616.902,08	17.768.618,51	17.134.802,41

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO	AUTORIDADE ORDENADORA	43	DATA
Vituriano Jose De Abreu	Codigo do Ordenador 440137 ARIMATHEUS SILVA REIS		14/08/2026

FAVORECIDO (PROCESSO)	ESPAÇO RESERVADO	ATESTADO O RECEBIMENTO DO MATERIAL / PRESTAÇÃO DO SERVIÇO.
		_____, EM ____/____/____

