

Nota de Empenho

Encerrado até Abril

| Identificação                           |                                              |          |
|-----------------------------------------|----------------------------------------------|----------|
| Unidade Gestora                         | Documento                                    | Emissão  |
| 480100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS | 2025NE005024                                 | 01/07/25 |
| Credor                                  | 08778201000126 - DROGAFONTE LTDA             |          |
| Valor                                   | 1.320,00 (Hum mil e trezentos e vinte reais) |          |

| Classificação                 |                                                                             |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Nota de Reserva               | 2025NR004722                                                                |
| Órgão Orçamento               | 48 - SECRETARIA DE SAÚDE - ADMINISTRAÇÃO SUPERVISIONADA                     |
| Unidade Orçamentária          | 4801 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                       |
| Programa de trabalho          | 1.10.302. 1233. 2323 - MANUTENÇÃO DO ADEQUADO SUPRIMENTO DA REDE EM ASSI... |
| Subação                       | 1090 - Medicamentos não rename                                              |
| Natureza                      | 339030 - MATERIAL DE CONSUMO                                                |
| Objeto da Despesa             | 130 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS                                             |
| Identificador Exercício Fonte | 1 - Recursos do Exercício Corrente                                          |
| Fonte                         | 500 - RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS                                   |
| Marcador de Fonte             | 1002 - IDENTIFICAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE    |
| Tipo de Detalhamento de Fonte | 0 - SEM DETALHAMENTO                                                        |
| Detalhamento de Fonte         | 000000 - Sem Detalhamento                                                   |
| Região Planejamento           | 1 - MUNICÍPIO                                                               |
| Emenda Parlamentar            | E0000 - Não definida                                                        |
| Convênio de Receita           | 000000 - Convênio não identificado                                          |
| Convênio de Despesa           | 000000 - Convênio não identificado                                          |
| Contrato/Nº Original          | 00000000 - 00000000 - SEM CONTRATO                                          |

| Detalhamento |                     |                |                            |               |                                  |
|--------------|---------------------|----------------|----------------------------|---------------|----------------------------------|
| Mod. Empenho | Ordinário           | Mod. Licitação | 05 - Dispensa de Licitação | Emb. Legal    | Lei nº 14.133/2021, art. 75, II. |
| Origem       | 1 - Origem nacional | Data Entrega   | 07/07/2025                 | Local Entrega | RECIFE                           |
| Processo     | 33.025491/2025-81   | UF             | Pernambuco                 | Município     | Recife                           |

| Itens                    |                                   |                            |          |
|--------------------------|-----------------------------------|----------------------------|----------|
| Tipo Patrimonial         | Sub-item da Despesa               | Classificação Complementar | Valor    |
| 17 - MATERIAL DE CONSUMO | 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO (276) |                            | 1.320,00 |

| Saldo Dotação            |                       |      |           |                       |
|--------------------------|-----------------------|------|-----------|-----------------------|
| Créd. Disp.<br>14.842,48 | Indisponível antes NE |      | 0,00      | Valor NE<br>1.320,00  |
|                          | Pré-Empenhado         | 0,00 | Bloqueado |                       |
|                          |                       |      | 0,00      | Saldo após NE<br>0,00 |

| Observação                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CÓD POA: 2025 - 5.53 - DISPENSA EM RAZÃO DO VALOR MATERIAL FARMACOLÓGICO: MORFINA 10MG/ML SOLUCAO INJETAVEL - 1ML, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE, CONF. C.I. Nº 511/2025 GAF. CC 2025.4801.01.0802.0077 BLOCO: MAC - MED NÃO RENAME. |

| Produtos                                                                    |            |              |                |             |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|----------------|-------------|
| Produto                                                                     | Quantidade | Und. Fornec. | Preço Unitário | Preço Total |
| 034030 - MORFINA, SULFATO - 10 MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA COM 1 ML. | 600        | 1.0; UNIDADE | 2,20           | 1.320,00    |

|           |
|-----------|
| Descrição |
|-----------|

| Dados de Autenticidade                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | A autenticidade deste documento pode ser verificada por meio do endereço eletrônico abaixo:<br><a href="https://siafim.recife.pe.gov.br/Siafim/downloadSignature?token=2bf76ecbbda24b99b9abe4f33d06efee">https://siafim.recife.pe.gov.br/Siafim/downloadSignature?token=2bf76ecbbda24b99b9abe4f33d06efee</a> |

|            |
|------------|
| Assinatura |
|------------|

| Identificação                                                                                                                                      |                                              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------|
| Unidade Gestora                                                                                                                                    | Documento                                    | Emissão  |
| 480100 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS                                                                                                            | 2025NE005024                                 | 01/07/25 |
| Credor                                                                                                                                             | 08778201000126 - DROGAFONTE LTDA             |          |
| Valor                                                                                                                                              | 1.320,00 (Hum mil e trezentos e vinte reais) |          |
| Assinado eletronicamente por:<br>09734770403 - BRUNA RAFAELA FERREIRA DA SILVA LIMA<br>Cargo: ORDENADOR<br>Data de assinatura: 01/07/2025 16:01:51 |                                              |          |