



## RELAÇÃO DE GASTOS REALIZADOS VIA SUPRIMENTO DE FUNDOS EM 2025

PROCESSO CONCESSÃO	Nº SUPRIMENTO	INÍCIO VIG	FIM VIG	PROCESSO AUTORIZAÇÃO	ESPECIFICAÇÃO	QTD	TOTAL (Por item)	NF	CREDOR	CREDOR (ENDEREÇO)	JUSTIFICATIVA
00063-00002603/2025-12	05/2025	05/06/2025	03/08/2025	00063-00002896/2025-20	Equipo para transfusão de sangue CAM2	1200	R\$ 5.040,00	357	12.762.841/0001-15 - TERRAFAR HOSPITALAR LTDA	RUA LAURENTINO MARTINS RODRIGUES, SN - CENTRO, SANTA RITA DO NOVO DESTINO, GO - CEP: 76395-000	Trata-se de despesa emergencial para garantir o abastecimento da FHB.
				TOTAL DA NOTA FISCAL		R\$ 5.040,00					
				0063-00003527/2025-54	Tubo para Centrifugação de 15 ML (Tubo tipo Falcon)	2400	R\$ 1.440,00	359	12.762.841/0001-15 - TERRAFAR HOSPITALAR LTDA	RUA LAURENTINO MARTINS RODRIGUES, SN - CENTRO, SANTA RITA DO NOVO DESTINO, GO - CEP: 76395-000	Trata-se de despesa emergencial para garantir o abastecimento da FHB.
TOTAL DA NOTA FISCAL		R\$ 1.440,00									
<b>TOTAL DESEMBOLSADO:</b>		<b>05/06/2025</b>	<b>03/08/2025</b>	<b>R\$ 6.480,00</b>							