



ESTADO DA PARAÍBA

NE

5 EXERCÍCIO

7	NÚMERO
04228	

SIAS - SISTEMA INTEGRADO DE ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA

[illegible]

ESPECIFICAÇÃO	UNID	QUANT	PREÇO	
			PARCIAL	TOTAL
- AQUISICAO DO MEDICAMENTO VOTRIENT 400MG COM 60 COMP. MARCA: NOVARTIS QUANTIDADE: 18.000 COMP. PARA ATENDER A DEMANDA JUDICIAL DE Nº. 0866386-93.2023.8.15.2001 E OUTROS AO USUARIO AGNI BATISTA DUARTE E OUTROS. COMFORME ESPECIFICACOES NO PF Nº. 207/2025. DISPENSA Nº. 043/2025. REGISTRO CGE: 25- 00396-1. RESERVA 1102. DESPACHO Nº. SES-DES- 2025/20433. REQUISICAO/GEAF/NAF 7/2025.		0,0	0,00	0,00
		0,0	0,00	0,00
	UND	1,0	2691540,00	2691540,00
Total da Despesa:				2.691.540,00

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA <table border="1"> <tr> <td align="center">SALDO ANTERIOR</td> <td align="center">SALDO ATUAL</td> </tr> <tr> <td align="center">34.877.015,18</td> <td align="center">32.185.475,18</td> </tr> </table>		SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL	34.877.015,18	32.185.475,18	PROGRAMAÇÃO TRIMESTRAL <table border="1"> <tr> <td align="center">SALDO ANTERIOR</td> <td align="center">SALDO ATUAL</td> </tr> <tr> <td align="center">22.822.264,01</td> <td align="center">20.130.724,01</td> </tr> </table>		SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL	22.822.264,01	20.130.724,01
SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL										
34.877.015,18	32.185.475,18										
SALDO ANTERIOR	SALDO ATUAL										
22.822.264,01	20.130.724,01										
RESPONSÁVEL PELA MISSÃO Austecínio Crivilson de Sousa		AUTORIDADE ORDENADORA Codigo do Ordenador 440137 ARIMATHEUS SILVA REIS									
		43	DATA 28/02/2025								
ESPAÇO RESERVADO		ATESTO O RECEBIMENTO DO MATERIAL / RESTAÇÃO DO SERVIÇO. _____, EM ____/____/____									

FAVORECIDO (PROCESSO)

CODATA



Assinado com senha por [SES105177] [SENHA] ARIMATHEUS SILVA REIS em 28/02/2025 - 10:40hs.
Documento Nº: 6789501.57862464-3954 - consulta à autenticidade em
<https://pbdoc.pb.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=6789501.57862464-3954>

SESPRC202500428V02