

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****6767**

OR - Ordinário	FICHA: 461	DATA: 25/05/2023	CONTRATO: 0119/23	PEDIDO Nº: 02870/23
----------------	------------	------------------	-------------------	---------------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	0044/23	PROCESSO: 120	VENCIMENTO: 24/05/2023
---------------------	---------	---------------	------------------------

NOME: CM HOSPITALAR S.A.	12.420.164/0009-04	CÓDIGO: 47506
ENDEREÇO: ROD DF-290, KM 7	BRASILIA	

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
05	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
3.3.90.32.02	MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
10.303.0021.2076.0000	Assistencia Farmaceutica
01 310 000	SAÚDE-GERAL
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	1.277.169,08	44.386,80	178.444,12

VALOR EM R\$**44.386,80**

quarenta e quatro mil, trezentos e oitenta e seis reais e oitenta centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 03544/23

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000120/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 44 - Mod. Formatada: 44 - AQUISIÇÃO DO MEDICAMENTO DUPIXENT 200MG PARA ATENDER DECISÃO JUDICIAL

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
1	019.004.908	DUPIXENT (DUPILUMABE) 200MG	12	SER	3.698,90000	44.386,80

INFORMAÇÕES CONTÁBEISCONTA DEBITO 331210200 MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL
CONTA CREDITO 213110109 DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS**44.386,80**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 25/05/2023

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: ANDRIELE CRISTINA BORGES DA COSTA

CPF 093.839.526-28

Data: 25/05/2023