

**MUNICIPIO DE GUAIRA**AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676  
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****3782**

OR - Ordinário

FICHA: 530

DATA: 01/03/2024

CONTRATO:

PEDIDO Nº: 01699/24

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO:

VENCIMENTO:

NOME: **KADFAR MEDICAMENTOS EIRELI**

32.116.161/0001-31

CÓDIGO:47890

ENDEREÇO:R EMANCIPACAO

HORTOLANDIA

| CODIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                   |                     |             |
|-----------------------|--|---------------------|-------------|
| 01                    | PODER EXECUTIVO                                      |                     |             |
| 11                    | DIRETORIA MUNICIPAL DA SAÚDE                         |                     |             |
| 06                    | 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 |
| 1.400.000,00          | 728.694,05   | 284,40              | 671.021,55  |

**VALOR EM R\$****284,40**

duzentos e oitenta e quatro reais e quarenta centavos \*\*\*\*\*

**DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

Despesa com aquisição 360 unidades do medicamento Aripiprazol 10 mg.  
 JUSTIFICATIVA: Aquisição emergencial de medicamento para atender a Associação Lar (por intervenção Municipal).  
 Considerando que o medicamento não é fornecido pelo Sistema Único de Saúde e com as justificativas do Setor de Saude Municipal.

| ITEM | CÓDIGO      | DESCR.                            | QTD | UNID | VLR UNIT R\$ | TOTAL  |
|------|-------------|-----------------------------------|-----|------|--------------|--------|
| 1    | 019.004.806 | ARIPIPRAZOL 10MG (ARISTAB/TOARIP) | 360 | CP   | 0,79000      | 284,40 |

**INFORMAÇÕES CONTÁBEIS**

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

OR

**VALOR TOTAL DOS ITENS****284,40**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 01/03/2024

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Lucineia Alves da Luz

CPF 259.186.898-00

Data: 01/03/2024