

**MUNICIPIO DE GUAIRA**AV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****532**

OR - Ordinário	FICHA: 461	DATA: 19/01/2023	CONTRATO: 0006/23	PEDIDO Nº: 00200/23
----------------	------------	------------------	-------------------	---------------------

LICITAÇÃO: DISPENSA	0003/23	PROCESSO: 05	VENCIMENTO: 19/01/2023
---------------------	---------	--------------	------------------------

NOME: CM HOSPITALAR LTDA.	12.420.164/0001-57	CÓDIGO: 26165
ENDEREÇO: AV. LUIZ MAGGIONI, 2727	RIBEIRAO PRETO	

CODIGO	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 DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.000.000,00	98.353,49	116.147,52	3.785.498,99

VALOR EM R\$**116.147,52**

cento e dezesseis mil, cento e quarenta e sete reais e cinquenta e dois centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 00382/23
 Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000005/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 3 - Mod. Formatada: 3 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA ATENDER DECISÃO JUDICIAL

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
1	019.004.661	PEMBROLIZUMABE 100MG - F/A4ML	8	FRS	14.518,44000	116.147,52

INFORMAÇÕES CONTÁBEIS

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

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS**116.147,52**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 19/01/2023

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Tiago Bogas Correa

CPF 375.290.318-05

Data: 19/01/2023

TRIBUNAL DE CONTAS DO
 ESTADO DE SÃO PAULO
 AUDESPIOK