NOTA DE EMPENHO

Nº 179
Ordinário
Data da Emissão: **07/02/2024**
Processo Nº: 00041.000725/2024-46

Nº Empenho Órgão: 25000174
Em Liquidação: Não

Identificação da Unidade
Órgão : **25000 - Instituto de Previdência dos Servidores do Município de Teresina** IPMT
Unidade : **25002 - Fundo de Assistência ao Servidor** FAS
Endereço : **Rua Firmino Pires-379-Centro-Teresina-PI-64001-070** CNPJ : *41.256.744/0001-55*
Telefone : *3215-7576*

Identificação do Credor
Credor : **Pharma Mundo LTDA**
Endereço : **Avenida Paulista,-1471-bela vista-São Paulo-CE-01311-927** CNPJ / CPF : *51.309.429/0001-04*
Telefone :
Dados Bancários : **Banco - 1** **Agência - 7031-9** **Conta Corrente - 15.626-4**

Identificação da Dotação Ficha: **46**
Programática : **10.302.0011.2.603** - **Encargos com o PLANTE**
Despesa : **3.3.90.91** - **Sentenças Judiciais**
Centro de Custo : **363** - **Mandado Judicial**
Fonte : **759.390** - **Recursos Vinculados a Fundos-FUNDO DE ASSISTÊNCIA AO SERVIDOR**
Convênio : **0 - Sem Convênio**

Contrato : Ano : Tipo Pré-requisição

Especificação da Despesa
Subelemento : **55 - SENTENÇAS JUDICIAIS - MEDICAMENTOS**
Item : **1 - SENTENÇAS JUDICIAIS - MEDICAMENTOS**
Regime de Despesa : Normal
Histórico : VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DA COMPRA DE 04 (QUATRO) FRASCOS DO MEDICAMENTO ENTYVIO - PRINCIPIO ATIVO VEDOLIZUMABE, DANDO CONTINUIDADE AO TRATAMENTO DO BENEFICIARIO SR. MOACYR FERREIRA MOTTA JUNIOR, CONFORME PRESCRIÇÃO MEDICA E MANDADO JUDICIAL.

Valor : **R$ 50.000,00** Cinquenta Mil Reais********** ********** ********** **********

Licitação : Lei 8.666/1993 *Local p Entrega* :
Modalidade Licitação : DS - Dispensa de Licitação *Ano:* 2024 Nº Proc. Licitação: 2

Demonstrativo de Saldos *Operação Anterior*
Saldo Anterior da Dotação : R$ 1.811.329,70 Pré-Empenho Nº :183
Valor de Empenho : R$ 50.000,00
Saldo Disponível da Dotação : R$ 1.761.329,70

Programação da Liquidação
Condições de Pagamento : À VISTA - TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
Prazo (em dias) : 30 Início da Vigência : 07/02/2024

Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor	Mês	Valor
Jan	0,00	Mar	0,00	Mai	0,00	Jul	0,00	Set	0,00	Nov	0,00
Fev	50.000,00	Abr	0,00	Jun	0,00	Ago	0,00	Out	0,00	Dez	0,00

Iniciativa
Código : **291**
Iniciativa : **Administração da Assistência do Servidor Municipal**

Observações :

Crédito Deduzido
Data ____/____/_____
Assinatura

Autorização da Despesa
Data ____/____/_____
Assinatura

Documento assinado eletronicamente por **Jackelyne Francisca Docarmo Plácido**, **Chefe da Coordenação Financeira da Assistência à Saúde**, em 07/02/2024, às 11:26, com fundamento no Decreto nº 24.514/2023 - PMT.

Documento assinado eletronicamente por **Kennedy Glauber Carvalho Leite**, **Presidente do Instituto de Previdência dos Servidores do Município de Teresina**, em 07/02/2024, às 12:50, com fundamento no Decreto nº 24.514/2023 - PMT.

A autenticidade do documento pode ser conferida no site **https://sei.pmt.pi.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0** informando o código verificador **9026429** e o código CRC **B2F4DDCC**.