



Prefeitura Municipal de Pirassununga

CENTRO DE REGIÃO - C.N.P.J 45.731.650/0001-45 - ESTADO DE SÃO PAULO

Fone: 19-35658000 - Fax: 19-35658000

Rua Galício Del Nero, 51, Centro- CEP: 13631002

DATA 13/11/2024	NOTA DE EMPENHO Nº 6725 / 2024	ORDINARIO	PROCESSO Nº 5615	FICHA Nº 000953
INTERESSADO AGLON COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA			0023	CGC/CPF 65.817.900/0001-71
ENDEREÇO AV VISCONDE DE NOVA GRANADA 1105		CIDADE LEME/SP		
LICITAÇÃO DISPENSA LICIT -		CONTRATO	VIGENCIA DO CONTRATO	

LOCAL DE ENTREGA:

FARMACIA JUDICIAL

ORGÃO	12	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE			PRAZO PARA PAGAMENTO
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	12.01.00 -	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			07 A 10 DIAS
FUNÇÃO	SUBFUNÇÃO	PROGRAMA	Nº P/A - OE	PROJETO OU ATIVIDADE	DOTAÇÃO ATUAL
10	301	1001	2.603	Distribuição de Medicamentos Ordens Judiciais	
CATEGORIA ECÔNOMICA	IDENTIFICAÇÃO				EMP. ANTERIOR
3.3.90.30	MATERIAL DE CONSUMO				
FONTE DE RECURSOS	DESCRIÇÃO				VALOR DO LANÇAMENTO:
01	TESOURO				
APLICAÇÃO	DESCRIÇÃO				SALDO
310.0000	SAÚDE - GERAL				
SUB - ELEMENTO	DESCRIÇÃO				
33903037	MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL				

Valor do Empenho -----> R\$ **66.825,30**

VALOR POR EXTENSO: (sessenta e seis mil e oitocentos e vinte e cinco reais e trinta centavos)

ITEM	QUANT.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	TOTAL UNIDADE	TOTAL
1		FRA	OCRELIZU 300MG/10M - 30MG/ML	33.412,65	66.825,30
Local de Entrega Bco: 001 Ag. : 31496 C/C: 103785-4 Tipo Conta.: Conta Corrente					66.825,30

LIBERADO EM: ____/____/____

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE

DATA ____/____/____