

 <p>Município de Pirassununga GALÍCIO DEL NERO Insc. Estadual: ISENTA CNPJ 45.731.650/0001-45 CEP - 13.631-904</p>	<p>AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO</p> <p>330</p>	<p>NOTA DE EMPENHO</p> <p>1604/2025</p>
	<p>PROCESSO</p> <p>628/2025</p>	<p>DATA DO PEDIDO</p> <p>21/03/2025</p>

Modalidade: COMPRA POR DISPENSA 4/2025

Comprador:

Número Pedido: 1

Fornecedor: 115375 - DROGARIA ANALANDIA LTDA

Endereço: AVENIDA 01, 335

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA

Estado: SP

CEP: 13.550-000

CNPJ.(CPF) 13.116.305/0001-05

Telefone: (

Cel.:

Contato:

Email:

Condição Pagto:

Prazo Entrega:

Local Entrega: ~~CENTRO~~ RUA JOAQUIM CAMPOS Nº 1116 CENTRO

Ficha: 317 Solicitação: 35 Fonte de Recurso: TESOURO

Secretaria: 120100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade Orçamentária 120100 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Ação: Distribuição de Medicamentos Ordens Judiciais

Unidade Requisitante	Dotação/Elemento de Despesa	Ata
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	12.120100.10.301.10 /	339030 0/0
Objeto: Aquisição de medicamentos para atendimentos de diversas Ordens Judiciais		
Observação:		

Item	Descrição do Produto	Un	Qtde.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr Total
1	65602 - COLECALCIFEROL 14000UI	CX	4,0000		33,5000	134,00

COLECALCIFEROL 14000UI - CAIXA COM 4 COMPRIMIDOS REVESTIDOS

Valor Total  
134,00

Valor Total Geral por Extenso  
CENTO E TRINTA E QUATRO REAIS

Atenção: Os materiais/Serviços que não estiverem em acordo com a AF/OS serão DEVOLVIDOS. O número da AF/OS Deverá constar na NOTA FISCAL

Autorizo o Fornecimento

PIRASSUNUNGA - SP, 21 de março de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo

Almoxarifado

Declaro ter recebido o(s) material(is) listado(s) acima em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_