

Data Emissão:28/04/2025 13:56:30		Página:1				
 Município de Pirassununga GALÍCIO DEL NERO Insc. Estadual: ISENTA CNPJ 45.731.650/0001-45 CEP - 13.631-904	AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 391	NOTA DE EMPENHO 2201/2025				
	PROCESSO 2105/2025	DATA DO PEDIDO 28/04/2025				
Modalidade:COMPRA POR DISPENSA 7/2025		Comprador:				
Número Pedido: 1						
Fornecedor: 115075 - DMC DROGARIA COMERC PRODUTO FARMACEUTICO						
Endereço: AVENIDA SOLON PEREIRA, 500						
Bairro: JARDIM PARAIBA						
Cidade: APARECIDA		Estado: PB	CEP: 12.570-000			
CNPJ. (CPF) 28.010.481/0001-35		Telefone: (	Cel.:			
Contato:		Email:				
Condição Pagto:						
Prazo Entrega:						
Local Entrega: RUA SIQUEIRA CAMPOS N° 1116 CENTRO						
Ficha: 394 Solicitação:103 Fonte de Recurso: TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS						
Secretaria: 120200 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
Unidade Orçamentária 120200 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE						
Ação: IGM SUS PAULISTA						
Unidade Requisitante		Dotação/Elemento de Despesa	Ata			
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		12.120200.10.301.10/	339030 0/0			
Objeto: MEDICAMENTOS.						
Observação:						
Item	Descrição do Produto	Un	Qtde.	Marca	Vlr. Unit.	Vlr Total
1	65613 - DUPILUMABE 150 MG/ML (DUPIXENT)	CX	8,0000		11.086,0500	88.688,40
DUPILUMABE 150 MG/ML (DUPIXENT) - CAIXA COM 2 SERINGAS PREENCHIDAS COM 2ML						

Valor Total 88.688,40	Valor Total Geral por Extenso OITENTA E OITO MIL E SEISCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS
--------------------------	---

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, 28 de abril de 2025.

Assinatura e Carimbo

Almoxarifado

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