



Município de Pirassununga
GALÍCIO DEL NERO
Insc. Estadual: ISENTA
CNPJ 45.731.650/0001-45
CEP - 13.631-904

**AUTORIZAÇÃO DE
FORNECIMENTO**

393

PROCESSO
2105/2025

NOTA DE EMPENHO
2202/2025

DATA DO PEDIDO
28/04/2025

Modalidade:COMPRA POR DISPENSA 7/2025

Comprador:

Número Pedido: 1

Fornecedor: 115426 - CM HOSPITALAR S.A.

Endereço: AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701

Bairro: EMPRESARIA PAINEIRA

Cidade: CAJAMAR

Estado: SP

CEP: 07.775-240

CNPJ. (CPF) 12.420.164/0005-80

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	42252 - BELIMUMABE 400 MG	FR	8,0000		2.569,3500	20.554,80

BELIMUMABE 400 MG (BENLYSTA) - PO LIOFILO PARA INJETAVEL

Valor Total 20.554,80	Valor Total Geral por Extenso VINTE MIL E QUINHENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E OITENTA 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: ____/____/____