



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 28/04/2025	NOTA DE EMPENHO Nº 2201 / 2025	ORDINARIO	PROCESSO Nº 2105	FICHA Nº 000394
--------------------	--------------------------------	-----------	---------------------	--------------------

INTERESSADO DMC DROGARIA COMERC PRODUTO FARMACEUTICO	115075	CGC/CPF 28.010.481/0001-35
---	--------	-------------------------------

ENDEREÇO AVENIDA SOLON PEREIRA, 500	CIDADE APARECIDA/PB
--	------------------------

LICITAÇÃO DISPENSA LICIT -	CONTRATO	VIGENCIA DO CONTRATO
-------------------------------	----------	----------------------

LOCAL DE ENTREGA:

ORGÃO 12	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	PRAZO PARA PAGAMENTO 07 A 10 DIAS
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 12.02.00 -	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
FUNÇÃO 10	SUBFUNÇÃO 301	PROGRAMA 1001
	Nº P/A - OE 2.824	PROJETO OU ATIVIDADE IGM SUS PAULISTA
CATEGORIA ECÔNOMICA 3.3.90.30	IDENTIFICAÇÃO MATERIAL DE CONSUMO	DOTAÇÃO ATUAL 800.000,00
FONTE DE RECURSOS 02	DESCRIÇÃO TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS	EMP. ANTERIOR 637.669,22
APLICAÇÃO 300.0254	DESCRIÇÃO IGM SUS PAULISTA	VALOR DO LANÇAMENTO: 88.688,40
SUB - ELEMENTO 33903037	DESCRIÇÃO MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	SALDO 548.980,82

Valor do Empenho -----> R\$ 88.688,40

VALOR POR EXTENSO: (oitenta e oito mil e seiscentos e oitenta e oito reais e quarenta centavos)

ITEM	QUANT.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	TOTAL UNIDADE	TOTAL
1		CX	DUPILUMA 150 MG/ML (DUPIXENT)	11.086,05	88.688,40

Local de Entrega Bco: Ag.: C/C: Tipo Conta.:					88.688,40
---	--	--	--	--	-----------

LIBERADO EM: ____/____/____	PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE DATA ____/____/____
-----------------------------	---