



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 2202 / 2025	ORDINARIO	PROCESSO Nº 2105	FICHA Nº 000394
INTERESSADO CM HOSPITALAR S.A.			115426	CGC/CPF 12.420.164/0005-80
ENDEREÇO AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701		CIDADE CAJAMAR/SP		
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	DOTAÇÃO ATUAL 800.000,00	
CATEGORIA ECÔNOMICA 3.3.90.30	IDENTIFICAÇÃO MATERIAL DE CONSUMO				EMP. ANTERIOR 548.980,82	
FONTE DE RECURSOS 02	DESCRIÇÃO TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS				VALOR DO LANÇAMENTO: 20.554,80	
APLICAÇÃO 300.0254	DESCRIÇÃO IGM SUS PAULISTA					
SUB - ELEMENTO 33903037	DESCRIÇÃO MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL				SALDO 528.426,02	

Valor do Empenho -----> R\$ **20.554,80**

VALOR POR EXTENSO: (vinte mil e quinhentos e cinquenta e quatro reais e oitenta centavos)

ITEM	QUANT.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	TOTAL UNIDADE	TOTAL
1		FRA	BELIMUMA 400 MG	2.569,35	20.554,80
Local de Entrega Bco: Ag.: C/C: Tipo Conta.:					20.554,80

LIBERADO EM: ____ / ____ / ____

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE
DATA ____ / ____ / ____
