



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 27/06/2025	NOTA DE EMPENHO Nº 3547 / 2025		ORDINARIO	PROCESSO Nº 2157	FICHA Nº 000290
INTERESSADO FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				CGC/CPF 115600 24.826.631/0003-94	
ENDEREÇO RUA QUATORZE DE JULHO, 1160				CIDADE POUSO ALEGRE/MG	
LICITAÇÃO DISPENSA -				CONTRATO	VIGENCIA DO CONTRATO
LOCAL DE ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE					
ORGÃO 12 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				PRAZO PARA PAGAMENTO 07 A 10 DIAS	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 12.01.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE					
FUNÇÃO 10	SUBFUNÇÃO 301	PROGRAMA 1001	Nº P/A - OE 2.004	PROJETO OU ATIVIDADE CONSERVAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	
CATEGORIA ECÔNOMICA 3.3.90.30				DOTAÇÃO ATUAL 2.780.000,00	
FONTE DE RECURSOS 01				EMP. ANTERIOR 2.111.357,78	
APLICAÇÃO 310.0000				VALOR DO LANÇAMENTO: 29.822,50	
SUB - ELEMENTO 33903009				SALDO 2.081.535,28	
MATERIAL DE CONSUMO					
DESCRIÇÃO TESOURO					
DESCRIÇÃO SAÚDE - GERAL					
DESCRIÇÃO MATERIAL FARMACOLÓGICO					
Valor do Empenho -----> R\$ 29.822,50					
VALOR POR EXTENSO: (vinte e nove mil e oitocentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos)					
ITEM	QUANT.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	TOTAL UNIDADE	TOTAL
1		FRS	SORO FISIOLÓGICO 0,9%	3,60	9.000,00
2		FRS	100ML SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000	7,45	2.235,00
3		FRS	ML PARA SORO FISIOLÓGICO 0,9%	5,20	13.000,00
4		FRS	500ML SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML PARA INFUSÃO	4,47	5.587,50



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 27/06/2025	NOTA DE EMPENHO Nº 3547 / 2025		ORDINARIO	PROCESSO Nº 2157	FICHA Nº 000290
INTERESSADO FARMA 2 PRODUTOS PARA SAUDE LTDA				115600	CGC/CPF 24.826.631/0003-94
ENDEREÇO RUA QUATORZE DE JULHO, 1160				CIDADE POUSO ALEGRE/MG	
LICITAÇÃO DISPENSA -				CONTRATO	VIGENCIA DO CONTRATO
LOCAL DE ENTREGA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE					
ORGÃO 12		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		PRAZO PARA PAGAMENTO 07 A 10 DIAS	
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 12.01.00 -		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE			
FUNÇÃO 10	SUBFUNÇÃO 301	PROGRAMA 1001	Nº P/A - OE 2.004	PROJETO OU ATIVIDADE CONSERVAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE	
CATEGORIA ECÔNOMICA 3.3.90.30		IDENTIFICAÇÃO MATERIAL DE CONSUMO		DOTAÇÃO ATUAL 2.780.000,00	
FONTE DE RECURSOS 01		DESCRIÇÃO TESOURO		EMP. ANTERIOR 2.111.357,78	
APLICAÇÃO 310.0000		DESCRIÇÃO SAÚDE - GERAL		VALOR DO LANÇAMENTO: 29.822,50	
SUB - ELEMENTO 33903009		DESCRIÇÃO MATERIAL FARMACOLÓGICO		SALDO 2.081.535,28	
Valor do Empenho -----> R\$ 29.822,50					
VALOR POR EXTENSO: (vinte e nove mil e oitocentos e vinte e dois reais e cinquenta centavos)					
Local de Entrega Bco: 748 Ag. : 00718 C/C: 139384 Tipo Conta.: Conta Corrente					29.822,50

LIBERADO EM: ____/____/____

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE

DATA ____/____/____
