



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 02/09/2025 | NOTA DE EMPENHO Nº 5069 / 2025 | ORDINARIO | PROCESSO Nº 4249 | FICHA Nº 000317 |
| INTERESSADO MED CENTER COMERCIAL LTDA. | | 2380 | CGC/CPF 00.874.929/0001-40 | |
| ENDEREÇO RODOVIA JK (BR-459), KM 99, 0 | | | CIDADE POUSO ALEGRE/MG | |
| LICITAÇÃO DISPENSA - | | | CONTRATO | VIGENCIA DO CONTRATO |
| LOCAL DE ENTREGA: | | | | |

| | | | |
|--|------------------|--|--------------------------------------|
| ORGÃO UNIDADE ORÇAMENTÁRIA | 12 12.01.00 - | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE | PRAZO PARA PAGAMENTO 07 A 10 DIAS |
| FUNÇÃO 10 | SUBFUNÇÃO 301 | PROGRAMA 1001 | Nº P/A - OE 2.603 |
| CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30 | | PROJETO OU ATIVIDADE Distribuição de Medicamentos Ordens Judiciais | DOTAÇÃO ATUAL 1.000.000,00 |
| FONTE DE RECURSOS 01 | | IDENTIFICAÇÃO MATERIAL DE CONSUMO | EMP. ANTERIOR 728.058,33 |
| APLICAÇÃO 310.0000 | | DESCRÍÇÃO TESOURO | VALOR DO LANÇAMENTO: 6.441,96 |
| SUB - ELEMENTO 33903037 | | DESCRÍÇÃO SAÚDE - GERAL | SALDO 721.616,37 |
| MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL | | | |

Valor do Empenho -----> R\$ 6.441,96

VALOR POR EXTENO: (seis mil e quatrocentos e quarenta e um reais e noventa e seis centavos)

| ITEM | QUANT. | UNIDADE | ESPECIFICAÇÃO | TOTAL UNIDADE | TOTAL |
|---|--------|---------|---------------------|---------------|----------|
| 1 | | FRA | RITUXIMAB 500 MG | 861,11 | 5.166,66 |
| 2 | | FRA | RITUXIMAB 100 MG | 212,55 | 1.275,30 |
| Local de Entrega Bco: Ag.: C/C: Tipo Conta.: | | | | | 6.441,96 |

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