



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 30/12/2025	NOTA DE EMPENHO Nº 7884 / 2025	ORDINARIO	PROCESSO Nº 6977	FICHA Nº 000710
INTERESSADO AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA.			CGC/CPF 114549 01.645.409/0003-90	
ENDEREÇO PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 121		CIDADE OSASCO/SP		
LICITAÇÃO INEXIGIBILIDADE -		CONTRATO	VIGENCIA DO CONTRATO	

LOCAL DE ENTREGA:
FARMACIA JUDICIAL

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 2.603	PROJETO OU ATIVIDADE Distribuição de Medicamentos Ordens Judiciais	DOTAÇÃO ATUAL 0,00	
CATEGORIA ECÔNOMICA 3.3.90.30	IDENTIFICAÇÃO MATERIAL DE CONSUMO				EMP. ANTERIOR 340.788,73	
FONTE DE RECURSOS 02	DESCRIÇÃO TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS				VALOR DO LANÇAMENTO: 11.590,00	
APLICAÇÃO 800.0214	DESCRIÇÃO Transferência voluntária - 2025.277.70384 - Dep. Leonardo				SALDO 329.198,73	
SUB - ELEMENTO 33903098	DESCRIÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO					

Valor do Empenho -----> R\$ **11.590,00**

VALOR POR EXTENSO: (onze mil e quinhentos e noventa reais)

ITEM	QUANT.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	TOTAL UNIDADE	TOTAL
1		CX	CATETER QUICK SET 9MM	1.370,00	2.740,00
2		CX	CANULA RESERVOIR PARADIGM TUBO 3,0ML	230,00	460,00
3		CX	CAIXA COM 10 GUARDIAN UNIDADES LINK 4 -	3.770,00	3.770,00
4		CX	MMT 332A GUARDIAN SENSOR 4 MMT - 7040C8	2.310,00	4.620,00



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 30/12/2025	NOTA DE EMPENHO Nº 7884 / 2025	ORDINARIO	PROCESSO Nº 6977	FICHA Nº 000710
INTERESSADO AUTO SUTURE DO BRASIL LTDA.			114549	CGC/CPF 01.645.409/0003-90
ENDEREÇO PC AGRICOLA LA PAZ TRISTANTE, 121			CIDADE OSASCO/SP	
LICITAÇÃO INEXIGIBILIDADE -			CONTRATO	VIGENCIA DO CONTRATO
LOCAL DE ENTREGA: FARMACIA JUDICIAL				
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 2.603	PROJETO OU ATIVIDADE Distribuição de Medicamentos Ordens Judiciais
CATEGORIA ECÔNOMICA 3.3.90.30	IDENTIFICAÇÃO MATERIAL DE CONSUMO			
FONTE DE RECURSOS 02	DESCRIÇÃO TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS			
APLICAÇÃO 800.0214	DESCRIÇÃO Transferência voluntária - 2025.277.70384 - Dep. Leonardo			
SUB - ELEMENTO 33903098	DESCRIÇÃO OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO DECORRENTE DE DECISÃO			
Valor do Empenho -----> R\$				11.590,00
VALOR POR EXTENSO: (onze mil e quinhentos e noventa reais)				
Local de Entrega Bco: 001 Ag. : 24341 C/C: 56758 Tipo Conta.: Conta Corrente				11.590,00

LIBERADO EM: ____/____/____

PAGUE-SE A IMPORTÂNCIA CONSTANTE DA PRESENTE

DATA ____/____/____
