



MUNICÍPIO DE PINDAMONHANGABA
Autorização de Fornecimento

AF 003295/2024 - Emissão: 01/11/2024

1ª Via - Cabeçalho_AF

Município de Pindamonhangaba
CNPJ 45.226.214/0001-19
Avenida Nossa Senhora do Bom Sucesso, nº 1400
Pindamonhangaba / SP, CEP 12420-010
Tel: (12) 3644-5600 - Almoarifado Central (12) 3645-3389

Fornecedor:	ROSANGELA TOGORO FERREIRA DA SILVA EPP (10543)	01.658.470/0001-00
Endereço:	RUA CAPITÃO VITÓRIO BASSO, 845 - SÃO BENEDITO, CEP: 12410010, PINDAMONHANGABA - SP	
e-Mail:	sao.domingos@uol.com.br	Contatos: (12) 3642-4218 (12) 3643-1377
Conta Bancária:	-	Agência: - C/C: -

Unidades atendidas

Unidade Adm.:	GESTÃO DA SAÚDE (0003)
Centro Consumo:	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE/ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA (020)
Solic.de Compra:	002407/2024

Processo de compra

Número:	014568/2024	Modalidade:	DL - Dispensa de Licitação nº: 000296/2024
Data:	29/08/2024	Artigo:	* Lei 14.133/2021, Art. 75, II
Comprador:	SES		

Proc 14568/2024 SC 2407/2024
Aquisição de medicamento utilizado em procedimentos de colo uterino.

Informação p/ entrega

Almoarifado responsável:	ALMOXARIFADO SAÚDE (3)		
Prazo para entrega da mercadoria:	010 Dias	Condições de pagamento:	30 dias após NF
Local para entrega da mercadoria:	Avenida Albuquerque Lins, nº 120, São Benedito, Pindamonhangaba. Horário de entrega: das 8:00h às 11:00h e das 13:00h às 16:00h. *observação: o local de entrega pode vir a ser alterado, à critério da Administração.		

Empenho(s)

14973/2024 - Ordinário	UO: 0110 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE UE: 011060 - DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E SAÚDE BUCAL 00596 011060 10.303.0014.2055 01 304.0000 3.3.90.32.02	Valor utilizado:	474,00
------------------------	---	------------------	--------

ITEM	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO ITEM	QUANTIDADE	UN	VALORES	
				UNITÁRIO	TOTAL
0001	1.002.004.00019239 Policresuleno 36% (g/g) solução concentrada frasco com 12 mL. MARCA: Albocresil ESPECIFICAÇÃO: Referência: Albocresil 360mg/g Policresuleno - Uso tópico e vaginal. Conteúdo: 12ml	12,0000	FR	39,5000	474,00

TOTAL: 474,00
(quatrocentos e setenta e quatro reais)

Assinado por 1 pessoa: MARCELO RIBEIRO MARQUES
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/8E3D-8206-7194-DB1C e informe o código 8E3D-8206-7194-DB1C



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 8E3D-8206-7194-DB1C

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



MARCELO RIBEIRO MARTUSCELLI (CPF 072.XXX.XXX-21) em 05/11/2024 08:55:14 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://pindamonhangaba.1doc.com.br/verificacao/8E3D-8206-7194-DB1C>