

 PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO C.N.P.J. 45.685.872/0001-79 RUA JOSÉ A. DE CAMPOS, 250 - (13) 3828-1000 NOTA DE EMPENHO				NOTA 10242/000 DATA DE EMISSÃO 22/10/2026		ANO 2026 FICHA 350	
Fonte de Recurso:		2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS		USUÁRIO IAGO.FELIX			
Aplicação:		801 TRANSFERÊNCIAS DO ESTADO DECORRENTES DE EMENDAS PARLA		FUNDO 02 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE			
Variação:		24 SES RES. SS 15232/ 2025 - EMENDA APS		DÍVIDA			
Órgão:		02 PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO		PROTOCOLO			
Unid. Orçamentária:		06 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		PROCESSO		CONTRATO Nº	
Unid. Executora:		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		1648/2026			
Função:		10 SAÚDE		VENCIMENTO			
SubFunção:		301 ATENCAO BASICA		MODALIDADE			
Programa:		0041 SAÚDE PARA TODOS		Pregão Eletrônico 30/2026			
Projeto/Atividade:		2105 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA		FUNDAMENTO LEGAL			
Categ. Econômica:		3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		Lei 14133/2021			
Elemento Despesa:		30 MATERIAL DE CONSUMO		PEDIDO			
Sub-Elemento Desp:		9 MATERIAL FARMACOLÓGICO		05233/000-2026			
Vínculo:		S SAÚDE		CENTRO DE CUSTO			
Convênio:		02400172906 2025					
Cta. Interno Pagto:		2033 BANCO DO BRASIL S.A. Agência: 00492 Conta: 26179-3 - BB-C/ FUNDO A FUNDO 26.179-3					
CÓDIGO		NOME DO FORNECEDOR		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
2849		SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		05.847.630/0001-10		635.487.579-110	
ENDEREÇO				BAIRRO			
ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG Nº 1100				ALVES DIAS			
CIDADE				UF		CEP	
SÃO BERNARDO DO CAMPO				SP		09851550	
BANCO		AGÊNCIA		CONTA		TELEFONE	
001 - BANCO DO BRASIL S.A.		3415-0		105047-8		1141229800	
APLICAÇÃO:		CHAVE PIX		TIPO CONTA		NAT.	
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE PELO PERÍODO DE 3 MESES. C/C 261793/BB (Obs.: MEMORANDO 26383/2026)				Conta Corrente		PJ	
Entrega		ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS, AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, Nº 1930, VILA TUPY - REGISTRO/SP					
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
001	Cilostazol 100 mg comprimido	CP	120,0000	0,39	46,20		
	Marca: GENÉRICO EMS						
002	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG	COMP	22.200,0000	0,16	3.552,00		
	Marca: GENÉRICO PRATI						
003	Tramadol, Cloridrato 100mg comprimido revestido	CP	6.310,0000	0,65	4.100,87		
	Marca: GENÉRICO EMS - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE PELO PERÍODO DE 3 MESES. - MEMORANDO 26383/2026 - C/C 261793/BB - SAÚDE						
RETENÇÃO		VL. RETIDO →		0,00	VL. LÍQUIDO →		7.699,07
					VL. BRUTO →		7.699,07
DOTAÇÃO ATUAL (100%)		EMPENHADO ATÉ A DATA (56,98%)		VALOR DO EMPENHO (0,31%)		SALDO ATUAL (42,71%)	
2.508.656,26		1.429.344,70		7.699,07		1.071.612,49	
CONTADORA		SECRETÁRIO SAÚDE		PREFEITO MUNICIPAL		CHEFE DIV GES TESSOUR	
22/10/2026		____/____/____		22/10/2026		____/____/____	
PATRICIA APARECIDA ALVES		MARIA CARMEN AMARANTE		SAMUEL MOREIRA DA SILVA JUNI		Banco: _____	
379.020.258-44		BOTELH		066.133.438-46		Conta: _____	
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO, a importância de:						Cheques _____	
(sete mil, seiscentos e noventa e nove reais e sete centavos)						RENAN APARECIDO LARA	
						439.228.748-35	
Referente ao Valor da Nota acima discriminada.				ASSINATURA DO FORNECEDOR		Documento	
REGISTRO, ____ de ____ de ____.				_____		Número: _____	