PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO

C.N.P.J. 45.685.872/0001-79

RUA JOSÉ A. DE CAMPOS, 250 - (13) 3828-1000

GCASPP

NOTA DE EMPENHO

NOTA	ANO
10245/000	2026
DATA DE EMISSÃO	**FICHA**
22/10/2026	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** 1067/2024	**CONTRATO Nº**
Unid. Executora:	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Função:	10	SAÚDE	**VENCIMENTO**	
SubFunção:	301	ATENCAO BASICA		
Programa:	0041	SAÚDE PARA TODOS	**MODALIDADE** Pregão Eletrônico 80/2024	
Projeto/Atividade:	2105	MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	**FUNDAMENTO LEGAL** Lei 14133/2021	
Categ. Econômica:	3.3.90	APLICAÇÕES DIRETAS		
Elemento Despesa:	30	MATERIAL DE CONSUMO	**PEDIDO** 05186/000-2026	
Sub-Elemento Desp:	9	MATERIAL FARMACOLÓGICO		
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	TELEFONE
SÃO BERNARDO DO CAMPO	SP	09851550	1141229800

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX	TIPO CONTA	NAT.
001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3415-0	105047-8		Conta Corrente	PJ

APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE PELO PERÍODO DE 3 MESES. C/C 261793/BB (Obs.: MEMORANDO 26388/2026)

Entrega ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS, AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, Nº 1930, VILA TUPY - REGISTRO/SP

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	FUROSEMIDA 10MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - AMPOLA C/ 2ML Marca: GENÉRICO/HYPOFARMA	AMP	100,0000	0,77	77,00
002	LIDOCAINA CLORIDRATO - SEM VASOCONSTRITOR 0,02 - S OLUÇÃO INJETAVEL - FRASCO/AMPOLA COM 20ML Marca: GENÉRICO /HYPOFARMA	FR/AM	50,0000	3,66	183,00
003	Tramadol, Cloridrato 100 mg comprimido. Marca: GENÉRICO/EMS	COMP	5.010,0000	0,50	2.505,00
004	TETRACICLINA, CLORIDRATO 500MG	COMP	240,0000	0,38	91,20

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LÍQUIDO →	VL. BRUTO →
	0,00	5.664,20	5.664,20

DOTAÇÃO ATUAL (100%)	EMPENHADO ATÉ A DATA (57,74%)	VALOR DO EMPENHO (0,23%)	SALDO ATUAL (42,03%)
2.508.656,26	1.448.396,01	5.664,20	1.054.596,05

CONTADORA	SECRETÁRIO SAÚDE	PREFEITO MUNICIPAL	CHEFE DIV GES TESOUR
22/10/2026	___/___/_____	22/10/2026	___/___/_____
PATRICIA APARECIDA ALVES 379.020.258-44	MARIA CARMEN AMARANTE BOTELH	SAMUEL MOREIRA DA SILVA JUNI 066.133.438-46	**Banco:** _____ **Conta:** _____ **Cheques** _____ RENAN APARECIDO LARA 439.228.748-35

Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO, a importância de:

(cinco mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos)

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
REGISTRO, _____ de _____ de _____.	_____	**Número:** _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO

C.N.P.J. 45.685.872/0001-79

RUA JOSÉ A. DE CAMPOS, 250 - (13) 3828-1000

GCASPP

NOTA DE EMPENHO

NOTA	ANO
10245/000	2026
DATA DE EMISSÃO	**FICHA**
22/10/2026	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** 1067/2024 / **CONTRATO Nº**
Unid. Executora:	01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Função:	10	SAÚDE	**VENCIMENTO**
SubFunção:	301	ATENCAO BASICA	
Programa:	0041	SAÚDE PARA TODOS	**MODALIDADE** Pregão Eletrônico 80/2024
Projeto/Atividade:	2105	MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA	**FUNDAMENTO LEGAL** Lei 14133/2021
Categ. Econômica:	3.3.90	APLICAÇÕES DIRETAS	
Elemento Despesa:	30	MATERIAL DE CONSUMO	**PEDIDO** 05186/000-2026
Sub-Elemento Desp:	9	MATERIAL FARMACOLÓGICO	
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	TELEFONE
SÃO BERNARDO DO CAMPO	SP	09851550	1141229800

BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX	TIPO CONTA	NAT.
001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3415-0	105047-8		Conta Corrente	PJ

APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE PELO PERÍODO DE 3 MESES. C/C 261793/BB (Obs.: MEMORANDO 26388/2026)

Entrega ALMOXARIFADO DE MEDICAMENTOS, AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO, Nº 1930, VILA TUPY - REGISTRO/SP

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
005	Marca: GENÉRICO/MEDQUIMICA Ácido tranexâmico 250 mg comprimido Marca: GENÉRICO/EMS - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE PELO PERÍODO DE 3 MESES. - MEMORANDO 26388/2026 - C/C 261793/BB - SAÚDE	COMP	2.160,0000	1,30	2.808,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	VL. LÍQUIDO →	VL. BRUTO →
	0,00	5.664,20	5.664,20

DOTAÇÃO ATUAL (100%)	EMPENHADO ATÉ A DATA (57,74%)	VALOR DO EMPENHO (0,23%)	SALDO ATUAL (42,03%)
2.508.656,26	1.448.396,01	5.664,20	1.054.596,05

CONTADORA	SECRETÁRIO SAÚDE	PREFEITO MUNICIPAL	CHEFE DIV GES TESOUR
22/10/2026	___/___/_____	22/10/2026	___/___/_____
PATRICIA APARECIDA ALVES 379.020.258-44	MARIA CARMEN AMARANTE BOTELH	SAMUEL MOREIRA DA SILVA JUNI 066.133.438-46	**Banco:** _____ **Conta:** _____ **Cheques** _____ RENAN APARECIDO LARA 439.228.748-35

Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE REGISTRO, a importância de:

(cinco mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos)

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
REGISTRO, _____ de _____ de _____.	_____	**Número:** _____