

|                                                                                                                                                                                       |                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
|  <div><b>Prefeitura Municipal de Pedreira</b><br/>46410775/0001-36<br/>PRAÇA EPITÁCIO PESSOA, 03</div> | <b>NOTA DE EMPENHO</b><br>Número: <b>10434</b><br>Tipo: <b>GL - Global</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                   |               |                |           |                         |           |                    |              |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|-----------|-------------------------|-----------|--------------------|--------------|---------------|
| <b>Empenho</b>                                                                                                                                                                                                    |               | Emissao        |           | Vencimento              | Processo: | Tipo               | Nº Licitação | Nº Modalidade |
| 22/10/2026                                                                                                                                                                                                        |               |                | 9472/2025 | PREGÃO ELETRÔNICO       | 000035/25 | 0027/25            |              |               |
| Contrato                                                                                                                                                                                                          | Termo Aditivo | Convênio       | Reserva   | Valor Bruto do Empenho: |           |                    |              |               |
|                                                                                                                                                                                                                   |               |                |           | <b>348,00</b>           |           |                    |              |               |
| <b>Valores</b>                                                                                                                                                                                                    |               |                |           |                         |           |                    |              |               |
| Dotação Autorizada                                                                                                                                                                                                |               | Saldo Anterior |           | Valor deste Empenho     |           | Saldo Atual        |              |               |
| 2.450.000,00                                                                                                                                                                                                      |               | 212.549,46     |           | 348,00                  |           | 212.201,46         |              |               |
| <b>Dotação</b>                                                                                                                                                                                                    |               |                |           |                         |           |                    |              |               |
| 14 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE                                                                                                                                                                                       |               |                |           | Crédito                 |           | Ficha              |              |               |
| 02 14 01 DIVISAO DE ASSISTENCIA MEDICA                                                                                                                                                                            |               |                |           | ORÇAMENTÁRIO            |           | 700                |              |               |
| Natureza da Despesa                                                                                                                                                                                               |               |                |           | Fonte                   |           |                    |              |               |
| 3.3.90.32.02 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR                                                                                                                                                                     |               |                |           | 01 TESOURO              |           |                    |              |               |
| Classificação Funcional                                                                                                                                                                                           |               |                |           | Cod. Aplicação          |           |                    |              |               |
| 10.301.0014.2147.0000 Gestão da Distribuição de Medicamentos e Insumos C 310 000                                                                                                                                  |               |                |           | SAÚDE-GERAL             |           |                    |              |               |
| <b>Credor</b>                                                                                                                                                                                                     |               |                |           |                         |           |                    |              |               |
| Razão Social/Fornecedor                                                                                                                                                                                           |               |                |           |                         |           | CNPJ / CPF         |              |               |
| <b>36287 LOGMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>                                                                                                                                                                |               |                |           |                         |           | 52.179.963/0001-06 |              |               |
| Endereço                                                                                                                                                                                                          |               |                |           | Cidade                  |           | Telefone           |              |               |
| PR-493                                                                                                                                                                                                            |               |                |           | PATO BRANCO             |           | 4632251002         |              |               |
| <b>Histórico</b>                                                                                                                                                                                                  |               |                |           |                         |           |                    |              |               |
| CONTRATAÇÃO(ÕES) DE PESSOA(S) JURÍDICA(S), MEDIANTE SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS, PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO CONVENCIONAL, DESTINADOS AO ATENDIMENTO DE PACIENTES DE TODO O MUNICÍPIO DE PEDREIRA/SP. |               |                |           |                         |           |                    |              |               |
| <b>Itens</b>                                                                                                                                                                                                      |               |                |           |                         |           |                    |              |               |
| Item                                                                                                                                                                                                              | Quantidade    | Unidade        | Descrição | Valor Unit.             |           | Valor Unit.        |              |               |

|                                                    |                                                                            |                                  |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE                      | ORDEM DE PAGAMENTO                                                         | TESOURARIA                       |
| CRISTIANE TOMAZ CAMPASSI<br>RESPONSÁVEL DE EMISSÃO | PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA<br>ESPECIFICADO DESTA NOTA DE EMPENHO | CHEQUE Nº _____                  |
| RESPONSÁVEL DEP. CONTABILIDADE                     | Fábio Vinícius Polidoro<br>PREFEITO                                        | BANCO _____                      |
|                                                    |                                                                            | SECRETÁRIO MUNICIPAL DE FINANÇAS |

DECLARO (AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI (EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE DESCRITO ACIMA, E PELA QUAL DOU (AMOS) PLENA E IRREVOGAVEL QUITAÇÃO.

PEDREIRA - SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinado por 1 pessoa: CRISTIANE TOMAZ CAMPASSI  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://pedreira.tdoc.com.br/verificacao/16DD-5AA6-E778-C86C> e informe o código 16DD-5AA6-E778-C86C





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 16DD-5AA6-E778-C86C

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



CRISTIANE TOMAZ CAMPASSI (CPF 302.XXX.XXX-90) em 22/10/2026 14:22:29 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://pedreira.1doc.com.br/verificacao/16DD-5AA6-E778-C86C>