# Prefeitura Municipal de Rio Grande da Serra

**AVENIDA DOM PEDRO I N°10 - Centro Rio Grande da Serra-SP CEP 09450000**
**TEL.:(11)27703000 CNPJ - 46.522.975/0001-80**

## NOTA DE EMPENHO

### Dados do Empenho

| Número | Data Emissão | Tipo |
|---|---|---|
| 1641/2025 | 24/04/2025 | Ordinário |

| Processo | Número do Contrato | Modalidade | Reserva |
|---|---|---|---|
| 166/2025 | | Pregão | 379 |

| Número da Licitação | Exercício | Prazo de Entrega | Condição de Pagamento |
|---|---|---|---|
| 3/2025 | 2025 | | EM ATÉ 30 DIAS |

### Dotação - 535

| Órgão | Unidade | Subunidade |
|---|---|---|
| Prefeitura Municipal de Rio Grande da Serra | 9-SECRETARIA DE SAÚDE | 2-DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO BÁSICA |

| Tipo de Crédito | Função | Subfunção | Fonte de Recurso |
|---|---|---|---|
| Orçamentária | 10-SAÚDE | 301-ATENÇÃO BÁSICA | 2-TRANSFERENCIAS E CONVENIOS ESTADUAIS - VINCULADOS |

| Programa | Projeto/Atividade |
|---|---|
| 19-ATENÇÃO BÁSICA | 2045-CUSTEIO DAS ATIVIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE |

| Elemento da Despesa | Subelemento | Código Aplicação |
|---|---|---|
| 339030-MATERIAL DE CONSUMO | 36-MATERIAL HOSPITALAR | 3010000-ATENÇÃO BÁSICA |

### Dados do Credor

| Credor/Fornecedor | CNPJ/CPF |
|---|---|
| 22533-QUALITY MEDICAL COMERCIO E DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA | 07.118.264/0001-93 |

| Endereço | Bairro |
|---|---|
| AVENIDA ALBERTO RAMOS ,274 | JARDIM INDEPENDÊNCIA |

| Cidade | CEP | UF | Telefone |
|---|---|---|---|
| SÃO PAULO | 03222000 | SP | 2021-4004 |

| Banco | Agência | Conta Corrente |
|---|---|---|
| - | - | - |

### Valores do Empenho

| Saldo de Dotação Anterior | Valor Deste Empenho | Saldo de Dotação Atual |
|---|---|---|
| 834.078,55 | 29.999,20 | 804.079,35 |

### Valor do Empenho por Extenso

VINTE E NOVE MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E VINTE CENTAVOS

### Histórico

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO 215/2025, PREGÃO ELETRÔNICO 03/2025 - PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 166/2025 (VOL. III) - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E INSUMOS DE ENFERMAGEM/HOSPITALAR VISANDO O ABASTECIMENTO DAS UNIDADES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE RIO GRANDE DA SERRA - RECURSO ESTADUAL

**Banco** _____

**Agência** _____

**Conta Corrente** _____

**Nº Cheque** _____

**Recebi(emos) em** ____/____/_____

_____
**Assinatura**

_____
**Doc. De Identidade**

**Emitente** MPORTO

**Conferido por:**

**Responsável** FABIANA BEDIA DA SILVA LOPES