

MUNICÍPIO DE FRANCA

RUA FREDERICO MOURA, FRANCA São Paulo CNPJ: 47.970.769/0001-04

EMPENHO ORÇAMENTÁRIO

2024

EMPENHO Nº 16921	Ficha 836	Tipo ORDINÁRIA	Data 27/06/2024	Previsão	Licitação 00035/2024	Processo 14556/2024	Modalidade Licitação DISPENSA DE LICITAÇÃO
UNIDADE	020700 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE						DOTAÇÃO 6.545.819,97
EXECUTORA	020701 SECRETARIA MUN. DE SAÚDE						ANTERIOR 2.959.083,85
NATUREZA	3.3.90.30 Material de Consumo						EMPENHADO 9.237,18
SUBELEMENTO	33903037001 MEDICAMENTOS E MATERIAL FARMACOLÓGICO FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL						SALDO ATUAL 2.949.846,67
FUNCIONAL	10.301.2035 ADMINISTRAÇÃO DA REDE BÁSICA DE SAÚDE						
AÇÃO	2262 Manutenção dos Serviços de Atenção Básica						
RECURSO	013100000 SAÚDE GERAL - 001/0053-1/160.241-1						

Contrato No.	Data Assinatura	Data Início	Data Término	Convênio No.
-	-	-	-	-

DEVERÁ SER PAGO À:

INTERLAB FARMACEUTICA LTDA

CÓDIGO: 382

CNPJ/CNPJ:	43295831000140	TIPO PESSOA:	CNPJ - PESSOA JURÍDICA	BANCO:	BANCO DO BRASIL S A
ENDEREÇO:	AV AGUA FRIA, 981	BAIRRO:	AGUA FRIA	AGÊNCIA:	3320-0
CIDADE:	SAO PAULO, SP	TELEFONE:	() 1129979177	Nº CONTA:	1960-7

Histórico:	Observações
540,00 CP CARBAMAZEPINA CR 200MG; 4,00 UND DULAGLUTIDA 1,5/0,5 ML; 90,00 CPO LEXAPRO (ESCITALOPRAM 10 MG - LUNDBECK); 360,00 CP TRILEPTAL 300 MG; 360,00 CPO TRILEPTAL 600 MG; 30,00 CPO Tecta 40 mg; 504,00 CPO SACUBITRIL 24 MG + VALSARTANA 26 MG; 420,00 CPO Sacubitril + Valsartana 49/51 mg; 300,00 CPO SACUBITRIL + VALSARTANA 97mg/103mg; 90,00 CPO ACIDO TIOCTICO 600 MG; IMPORTADO AUTOMATICAMENTE PELO SISTEMA DE COMPRAS	compra emergencial processo 14556/2024
	RCMS: 8651 OF: 16921
	REQ.: MARIA LAURA FAGGIONI CINTRA
	Prazo: -
	VALOR....R\$ 9.237,18
	LIQUIDO....R\$ 9.237,18

Fica empenhado a importância de:	VALOR R\$: 9.237,18
NOVE MIL DUZENTOS E TRINTA E SETE REAIS E DEZOITO CENTAVOS	

AUTORIZAÇÃO EMPENHO	CONTABILIZAÇÃO	LIQUIDAÇÃO
Raquel Regina Pereira Secretária de Finanças	Denis Cesar Bedin Maiara Cristina Soares CRC SP319244/O-2 CRC SP329229/O-0	Documento:
Data: / /	Data: / /	Data: / /

AUTORIZAÇÃO PAGAMENTO
BANCO: _____ Raquel Regina Pereira Cyntia Rodrigues Ferreira Engane
RECURSO: _____ Secretária de Finanças Tesoureira
CHEQUE: _____
Data: / /

RECIBO E QUITAÇÃO		
Recebemos o valor a que se refere este empenho, ao qual damos plena e geral quitação.	Assinatura	Documento
Data: ____/____/____	_____	_____

