

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****5203****OR - Ordinário**

FICHA: 461

DATA: 25/04/2023

CONTRATO: 0079/23

PEDIDO Nº: 02261/23

LICITAÇÃO: DISPENSA

0029/23

PROCESSO: 60

VENCIMENTO:

NOME: **PHARMA LOG PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI**

13.485.130/0001-03

CÓDIGO:47899

ENDEREÇO:AV MARINGA

PINHAIS

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
05	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
3.3.90.32.99	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
10.303.0021.2076.0000	Assistencia Farmaceutica
01 310 000	SAÚDE-GERAL
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	887.941,37	1.669,12	610.389,51

VALOR EM R\$**1.669,12**

um mil, seiscentos e sessenta e nove reais e doze centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02709/23

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000060/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29 - SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
5	019.003.770	HIALURONATO DE SODIO 0,15% (HYABAK)	32	FR	52,16000	1.669,12

INFORMAÇÕES CONTÁBEIS

CONTA DEBITO 331219900 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
 CONTA CREDITO 213110109 DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS**1.669,12**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 25/04/2023

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: ADEMILSON GONÇALVES DA SILVA

CPF 265.767.148-90

Data: 25/04/2023

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****4903****OR - Ordinário**

FICHA: 461

DATA: 13/04/2023

CONTRATO: 0074/23

PEDIDO Nº: 02068/23

LICITAÇÃO: DISPENSA

0029/23

PROCESSO: 60

VENCIMENTO: 13/04/2023

NOME: **AGLON COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA.**

65.817.900/0001-71

CÓDIGO:5791

ENDEREÇO:AV. VISC. DE NOVA GRANADA, Nº 1105

LEME

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
05	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
3.3.90.32.02	MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
10.303.0021.2076.0000	Assistencia Farmaceutica
01 310 000	SAÚDE-GERAL
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	844.807,29	1.520,00	653.672,71

VALOR EM R\$**1.520,00**um mil, quinhentos e vinte reais *****
*******DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02538/23

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000060/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29 - SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
9	019.004.353	SULFATO DE GLICOSAMINA 500MG + SULF	1.600	CP	0,95000	1.520,00

INFORMAÇÕES CONTÁBEIS

CONTA DEBITO 331210200 MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL

CONTA CREDITO 213110109 DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS**1.520,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/04/2023

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Adriana Cristina do Nascimento Pereira

CPF 178.699.118--79

Data: 13/04/2023

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****4904****OR - Ordinário**

FICHA: 461

DATA: 13/04/2023

CONTRATO: 0075/23

PEDIDO Nº: 02069/23

LICITAÇÃO: DISPENSA

0029/23

PROCESSO: 60

VENCIMENTO: 13/04/2023

NOME: **DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**

02.520.829/0001-40

CÓDIGO: 22434

ENDEREÇO: ROD BR 480

BARAO DE COTEGIPE

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
05	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
3.3.90.32.02	MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
10.303.0021.2076.0000	Assistencia Farmaceutica
01 310 000	SAÚDE-GERAL
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	846.327,29	14.340,00	639.332,71

VALOR EM R\$**14.340,00**quatorze mil, trezentos e quarenta reais *****
*******DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02539/23

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000060/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29 - SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
12	019.001.368	LORATADINA 1MG/ML - FRS 100 ML XAROF	3.000	VD	4,78000	14.340,00

INFORMAÇÕES CONTÁBEIS

CONTA DEBITO 331210200 MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL

CONTA CREDITO 213110109 DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS**14.340,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/04/2023

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: Adriana Cristina do Nascimento Pereira

CPF 178.699.118--79

Data: 13/04/2023

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****4905****OR - Ordinário**

FICHA: 461

DATA: 13/04/2023

CONTRATO: 0076/23

PEDIDO Nº: 02070/23

LICITAÇÃO: DISPENSA

0029/23

PROCESSO: 60

VENCIMENTO:

NOME: **DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA**

76.386.283/0001-13

CÓDIGO:45782

ENDEREÇO:RUA JOSE FRARON, Nº 155

PATO BRANCO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
05	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
3.3.90.32.99	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
10.303.0021.2076.0000	Assistencia Farmaceutica
01 310 000	SAÚDE-GERAL
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	860.667,29	23.040,00	616.292,71

VALOR EM R\$**23.040,00**vinte e três mil e quarenta reais *****
******DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02542/23

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000060/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29 - SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
3	019.004.536	CLORIDRATO DE DULOXETINA 60MG	7.200	CP	2,45000	17.640,00
4	019.000.666	DOMPERIDONA 1MG - 100ML	240	FRA	10,90000	2.616,00
11	019.003.743	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG	4.800	CP	0,58000	2.784,00

INFORMAÇÕES CONTÁBEISCONTA DEBITO 331219900 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
CONTA CREDITO 213110109 DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS**23.040,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/04/2023

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: ADEMILSON GONÇALVES DA SILVA

CPF 265.767.148-90

Data: 13/04/2023

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****4906****OR - Ordinário**

FICHA: 461

DATA: 13/04/2023

CONTRATO: 0077/23

PEDIDO Nº: 02071/23

LICITAÇÃO: DISPENSA

0029/23

PROCESSO: 60

VENCIMENTO:

NOME: **LUMAR COM. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA**

49.228.695/0001-52

CÓDIGO:3264

ENDEREÇO:AV. WILSON BEGO, Nº 745

FRANCA

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
05	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
3.3.90.32.99	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
10.303.0021.2076.0000	Assistencia Farmaceutica
01 310 000	SAÚDE-GERAL
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	883.707,29	725,28	615.567,43

VALOR EM R\$**725,28**

setecentos e vinte e cinco reais e vinte e oito centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02543/23

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000060/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29 - SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
2	019.004.620	AMOXICILINA 400MG + CLAVULANATO 57M	48	FR	15,11000	725,28

INFORMAÇÕES CONTÁBEISCONTA DEBITO 331219900 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
CONTA CREDITO 213110109 DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS**725,28**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/04/2023

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: ADEMILSON GONÇALVES DA SILVA

CPF 265.767.148-90

Data: 13/04/2023

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****4907****OR - Ordinário**

FICHA: 461

DATA: 13/04/2023

CONTRATO: 0078/23

PEDIDO Nº: 02072/23

LICITAÇÃO: DISPENSA

0029/23

PROCESSO: 60

VENCIMENTO:

NOME: **MED CENTER COMERCIAL LTDA.**

00.874.929/0001-40

CÓDIGO: 24029

ENDEREÇO: ROD JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BR 459 KM 99

POUSO ALEGRE

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
05	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
3.3.90.32.99	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
10.303.0021.2076.0000	Assistencia Farmaceutica
01 310 000	SAÚDE-GERAL
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	884.432,57	1.240,00	614.327,43

VALOR EM R\$**1.240,00**um mil, duzentos e quarenta reais *****
*******DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02544/23

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000060/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29 - SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
10	019.000.602	ALOPURINOL 300MG	4.000	CPO	0,31000	1.240,00

INFORMAÇÕES CONTÁBEISCONTA DEBITO 331219900 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
CONTA CREDITO 213110109 DE MAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS**1.240,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/04/2023

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: ADEMILSON GONÇALVES DA SILVA

CPF 265.767.148-90

Data: 13/04/2023

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****4908****OR - Ordinário**

FICHA: 461

DATA: 13/04/2023

CONTRATO: 0080/23

PEDIDO Nº: 02073/23

LICITAÇÃO: DISPENSA

0029/23

PROCESSO: 60

VENCIMENTO:

NOME: **PRO-REMEDIOS DISTRIB. PROD. FARMACEUTICOS E COSMET**

05.159.591/0001-68

CÓDIGO: 26532

ENDEREÇO: RUA SÃO PAULO, 39

RIO VERDE

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
05	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
3.3.90.32.99	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
10.303.0021.2076.0000	Assistencia Farmaceutica
01 310 000	SAÚDE-GERAL
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc. Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	885.672,57	2.112,00	612.215,43

VALOR EM R\$**2.112,00**dois mil, cento e doze reais *****
******DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02547/23

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000060/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29 - SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
1	019.004.030	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASS	240	CP	2,44000	585,60
6	019.003.774	ITRACONAZOL 100MG	720	CP	1,12000	806,40
7	019.003.785	MIRTAZAPINA 30MG	1.440	CP	0,50000	720,00

INFORMAÇÕES CONTÁBEISCONTA DEBITO 331219900 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
CONTA CREDITO 213110109 DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS**2.112,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/04/2023

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: ADEMILSON GONÇALVES DA SILVA

CPF 265.767.148-90

Data: 13/04/2023

MUNICIPIO DE GUAIRAAV. GABRIEL GARCIA LEAL, 676
48.344.014/0001-59**NOTA DE EMPENHO****4909****OR - Ordinário**

FICHA: 461

DATA: 13/04/2023

CONTRATO: 0081/23

PEDIDO Nº: 02074/23

LICITAÇÃO: DISPENSA

0029/23

PROCESSO: 60

VENCIMENTO:

NOME: **RIOMEDICA SAUDE E NUTRICAO COMERCIO DE SUPLEMENTOS**

35.578.077/0001-28

CÓDIGO:47745

ENDEREÇO:R VOLUNTARIOS DE SAO PAULO

SAO JOSE DO RIO PRETO

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER EXECUTIVO
07	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
05	DEPARTAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA
3.3.90.32.99	OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
10.303.0021.2076.0000	Assistencia Farmaceutica
01 310 000	SAÚDE-GERAL
1.500	Recursos não Vinculados de Impostos (Exerc.Corrente)

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.500.000,00	887.784,57	3.400,00	608.815,43

VALOR EM R\$**3.400,00**três mil e quatrocentos reais *****
******DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO**

Pedido gerado a partir do resultado Solicitação: 02549/23

Solicitação gerada a partir do resultado da Licitação: 000060/23 - Ano Mod.: 2023 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 29 - Mod. Formatada: 29 - SOLICITAÇÃO GERADA PARA COTAÇÃO DE VÁRIAS SOLICITAÇÕES DE VÁRIAS ENTIDADES

ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
8	019.003.995	NUTILIS ESPESSANTE 300 GR	40	LT	85,00000	3.400,00

INFORMAÇÕES CONTÁBEISCONTA DEBITO 331219900 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
CONTA CREDITO 213110109 DEMAIS FORNECEDORES A PAGAR (F)

OR

VALOR TOTAL DOS ITENS**3.400,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 13/04/2023

CERVANTES DA SILVA GARCIA

CPF: 029.793.358-27

Ordenador de Despesa

EMPENHO EMITIDO POR: ADEMILSON GONÇALVES DA SILVA

CPF 265.767.148-90

Data: 13/04/2023