

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

CNPJ : 11.221.619/0001-42

Estado do Mato Grosso do Sul

PRACA PREFEITO EUCLIDES ANTONIO FABRIS, 343 - CENTRO - CEP: 79947260

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 3096/2025 Ordinário Data: 29/05/2025 Página: 1 / 1

Credor: 61437 - PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA QUADRA 13 S/N - 77.500-000

C.N.P.J.: 37.374.797/0001-05 Insc. Est.: 29.505.922-2

Banco: Ag: Conta:

Orgão: 10 - FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Unidade: 10001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Prog. Trabalho: 10.122.0511.2001 - Operacionalizacao das Atividades Administrativas

Elemento Desp.: 3.3.90.32.00.00 - Material de Distribuição Gratuita

Reduzido: 453

F. de Recurso: 15001002 - Recursos não Vinculados de Impostos-Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Desdobramento: 9900 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Tipo de Licitação: Pregão Eletrônico

Nº Licitação: 62/2024

Data Licitação: 25/02/2025

Nº de Contrato: 9/2025

Aditivo Contrato:

Fim da Vigência: 28/03/2026

Nº de Convênio:

Nº Solicitação: 1385

Dotação Inicial

Saldo Anterior

Valor

Saldo Atual

3.500.000,00

7.842,81

2.138,40

5.704,41

Histórico: 1 - Empenho Orcamentário - VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS DE VÁRIOS AUTOS, SOLICITAÇÃO DA GERÊNCIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ/MS. PEDIDO DE COMPRAS Nº 51/2024.

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	SUBTOTAL
34313	360.0	COMPRIMIDO	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMPRIMIDO.	5,94	2.138,40

Empenhado por: Rosineia Teixeira da Silva

Autorizo a despesa acima discriminada

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE, de de .

ANGELA C. CUNHA CASTRO LOPES
GERENTE DE SAUDE
CONF. DEC 10 DE 2025

Astolfo Carlos Mendes
Gerente de Finanças
Portaria: 06



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

11.221.619/0001-42

MS

2025

SOLICITAÇÃO DE DESPESA 1385/2025

Tipo de Nota: Ordinário	Data: 22/05/2025	Contrato: 9/2025
Licitação Número/Ano: 62/2024	Data de Vencimento: 28/03/2026	Aditivo:
Modalidade: Pregão Eletrônico	Tipo Objeto: Compras e Serviços	
Entidade Proc. Lic.: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Elaborado Por: Joslaine Barros dos Santos
Informações do Fornecedor		

Razão Social: PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Cidade: null - null

Endereço: null nº: null

Telefone Comercial:

E-Mail:

CPF/CNPJ: 37.374.797/0001-05

Insc.Est.: 29.505.922-2

Bairro:

Fax:

Dotações Orçamentária

Reduzido: 453

Dotação: 1000110122051120013390320000 - Material de Distribuição Gratuita

Órgão/Unidade: 10.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2001 - Operacionalização das Atividades Administrativas

Elemento: 3390329900 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Vínculo: 15001002 - Recursos não Vinculados de Impostos-Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

Finalidade

REGISTRO DE PREÇOS OBJETIVANDO A AQUISIÇÃO FUTURA DE MEDICAMENTOS, PARA ATENDER DEMANDAS JUDICIAIS DE VÁRIOS AUTOS, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA. SOLICITAÇÃO DA GERÊNCIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ/MS. PEDIDO DE COMPRAS Nº 51/2024.

Histórico

Item	Descrição	Marca	Unidade	Qtd.	Valor	Valor Total
34313	DAPAGLIFLOZINA COMPRIMIDO.	MG ASTRAZENECA	UND	360	5,9400	R\$ 2.138,40
Valor Acréscimo: R\$ 0,00		Valor Desconto: R\$ 0,00		Total Geral:		R\$ 2.138,40

Dados da Entrega:

Prazo Entrega: 60

Local Entrega: ALMOXARIFADO DA SAÚDE.

Cond. Pgto.: EM 30 (TRINTA) DIAS, APÓS A APRESENTAÇÃO DA FATURA DEVIDAMENTE ATESTADA

Autorizo os dados acima destacados:

Igor Bruno Januário
Matricula N.º 7721-6
Setor de Compras

Rosecler Bezerra
Oficial Administrativo
Mat. 2311-6
Fiscal

ANGELA C. CUNHA CASTRO LOPES
GERENTE DE SAÚDE
CONF. DEC. 10 DE 2025