

ESTADO MATO GROSSO DO SUL
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

R Waldemar Francisco da Silva, 860

CNPJ: 17.701.982/0001-41

NOTA DE EMPENHO

137

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA

06 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Credor

Razão Social / Fornecedor

CNPJ / CPF

4834 LEMOS DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA - ME

16.752.682/0001-29

Endereço

Número

Cidade/UF

Telefone

RUA IMIL ESPER, N. 95

PRESIDENTE PRUDENTE/SP

Empenho

OR - Ordinário

Item da Despesa

Número

Ano

Folha

137

2025

Page 1

Data de Emissão

Vencimento

Requisição

Tipo

- 0002/25

Proc. Licitação

Processo

Reserva

14/02/2025

00196/25

DISPENSE

000004/25

004/25

Local de Entrega:

Aplicação

Contrato

Código

Rua WALDEMAR FRANCISCO DA SILVA, 860 CENTRO

Dotação

Nro Red.

Classificação Funcional

236

10.301.0010-2084 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA

Conta Debito

331219900 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Sub-Elemento da Despesa

3.3.90.32.99 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Vínculo

Crédito

500.1002- Identificação das despesas com ações e serviços públicos de sa

ORÇAMENTÁRIO

Histórico

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 000004/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSE - Nº Mod.: 2 - Mod. Formatada: 2 - Aquisição de medicamentos, com entrega imediata, para atender o Fundo Municipal de Saúde, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde.

Descrição dos Itens

Item	Item Itc.	Quantidade	Unidade	Item	Valor Unitário	Valor Total
6	6	150	FRA	CARBOCISTEINA 50 MG/ML OU 250 MG / 05 ML (FRASCO C/ 100 ML)	13,24	R\$ 1.986,00
23	23	15000	COM	MELOXICAM 15MG - COMPRIMIDO	0,33	R\$ 4.950,00
28	28	15000	COM	RISPERIDONA 1 MG - COMPRIMIDO	0,22	R\$ 3.300,00
29	29	15000	COM	RISPERIDONA 2 MG - COMPRIMIDO	0,27	R\$ 4.050,00
Total:						R\$ 14.286,00

Autorização



TIAGO NOSSA FRIOSI
Secretário Mun. de Saúde.

CLYNTON ROB ESPINDOLA LEITE
CRC/MS-01582310-8

FLS. 513

PROC. 004/25

RUB. gm