



MUNICIPIO DE MONTE ALTO
RUA DR. RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 1390
CNPJ : 51.816.247/0001-11

Página 1

Pedido 01644/25 Pedido de Compra

Data Emissão 02/04/2025 Nº Solicitação 01547/25 Responsável Vanessa Simão Christóforo Bastos

Poder PODER EXECUTIVO
Órgão SECRETARIA DE SAUDE
Unidade / Setor GERAL
Cond. Pagamento

Centro de Custo FARMACIA MUNICIPAL

Ficha 968 Valor 118,50
020706 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE FARMACIAS
3.3.90.39.89 SERVIÇOS DECORRENTES DE DECISÃO JUDICIAL
10.303.0021.2104.0000 Custeio das Ações de Suporte Profilático e Terapeutico
000 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA-Convênios/entid
304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
01 TESOIRO
028 SECRETARIA DE SAÚDE

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 001119/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 1119 - Mod. Formatada: 1119 - SERVIÇO MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA EM ATENDIMENTO À ORDEM JUDICIAL.

Orç. 0001-594839-0 e 0001-594839-1

Fornecedor CHIARELI & MOREIRA - FARMACIA DE MANIPULACAO I CNPJ:05.266.530/0001-08 COD: 894196
Endereço: AV MEIRA JUNIOR, 166 Nº: EMAIL atendimento@bioflorafarma.com.br
Cidade: Ribeirão Preto TELEFONE 163931-2979
Simples Nacional: **Optante pelo SIMPLES NACIONAL**

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	MARCA	ITEM	Valor
200.210.778	FÓRMULA: METILTESTOSTERONA 2,5 MG	CAP	90	0,5433		1	48,8997
		Obs.: COM	30	2,32		2	69,60
200.210.449	COENZIMA Q10 200 MG						
1135116		Obs.: COM					
Total Pedido							118,50

Local de Entrega: RUA JEREMIAS DE PAULA EDUARDO, 2320 - CENTRO - FARMACIA MUNICIPAL

Célia Cristina Motta Valente



MUNICIPIO DE MONTE ALTO
RUA DR. RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 1390
CNPJ : 51.816.247/0001-11

Página 1

Pedido 01645/25 Pedido de Compra

Data Emissão 02/04/2025 Nº Solicitação 01547/25 Responsável Vanessa Simão Christóforo Bastos

Poder PODER EXECUTIVO
Órgão SECRETARIA DE SAUDE
Unidade / Setor GERAL
Cond. Pagamento

Centro de Custo FARMACIA MUNICIPAL

Ficha 968 Valor 137,00
020706 DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE FARMACIAS
3.3.90.39.89 SERVIÇOS DECORRENTES DE DECISÃO JUDICIAL
10.303.0021.2104.0000 Custeio das Ações de Suporte Profilático e Terapeutico
000 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA-Convênios/entid
304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
01 TESOIRO
028 SECRETARIA DE SAÚDE

Observação

Pedido gerado a partir do resultado da Licitação: 001119/25 - Ano Mod.: 2025 - Modalidade: DISPENSA - Nº Mod.: 1119 - Mod. Formatada: 1119 - SERVIÇO MANIPULAÇÃO DE FÓRMULA EM ATENDIMENTO À ORDEM JUDICIAL.

Orç. 605007782.

Fornecedor EYE PHARMA LTDA CNPJ:53.078.135/0001-36 COD: 889981
Endereço: AV. BRIGADEIRO LUIZ ANTONIO Nº: 4790 EMAIL receita@meucolirio.com.br
Cidade: SAO PAULO TELEFONE (11)3488-3788
Simples Nacional: **Sem Isenção/Tributado Normal**

Cod Prod	Discr.	Unid	Quant	\$ Unit	MARCA	ITEM	Valor
200.210.568	TACROLIMUS 0,03% COLÍRIO C/ 10 ML	FRS	1	137,00		3	137,00
1137066		Obs.:					

Total Pedido

137,00

Local de Entrega: RUA JEREMIAS DE PAULA EDUARDO, 2320 - CENTRO - FARMACIA MUNICIPAL

Célia Cristina Motta Valente