



UF: MG  
Município: BUENOPOLIS  
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL  
Número da NAF: 002667 / 0001

Data: 03/11/2020

Emitida por JOVAN

Empenho: 004504 de 03/11/2020

Endereço: RUA ATALIBA PEREIRA, 99 - CEP: 39230-000 - Bairro: CENTRO  
C.N.P.J.: 17.694.852/0001-29 Inscrição Estadual: Isento  
buenopolis@yahoo.com

Tel / Fax: 3837561213

Número Processo: 000912 / 2020

Data: 03/11/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000814 / 2020

Objeto: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS

Fornecedor: 105879 - GUEDES & PAIXAO LTDA.

CNPJ 16.928.871/0006-14

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA CAMILO PRATES, 44

Complemento: Não informado

CEP: 39400-002 Bairro: CENTRO

Cidade: MONTES CLAROS

UF: MG

Telefone: 38 3690-2011

Fax:

Email: drogariaminasbrasil@hotmail.com

Ficha: 00713

Órgão: 02

Prefeitura Municipal

Unidade: 02.10

SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE

Sub-Unidade: 02.10.10

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Funcional Programática: 10.301.2634.2649

ENFRENTAMENTO DA EMERG - COVID 19 - CUST

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 09

Medicamentos

Fonte de Recurso: 1.61

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Sub Fonte: 00

Aux.Fin.Covid19 Apl.Saúde/Assist.Social

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	078229	DIFOSFATO DE CLOROQUINA 250 MG + PREDNISONA 05 MG + MELOXICAN 10 MG - CAPSULA MANIPULADA	C UND	180,0000	1,0000	180,0000

Especificação:

**Valor Total: 180,00 (Cento e oitenta reais.)**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS AO ATENDIMENTO A PACIENTE SOLANGE FERNANDES CONFORME ORDEM JUDICIAL N 0092.16.000012-8 A ESTE MUNICIPIO. VISANDO MITIGAR OS EFEITOS DA PANDEMIA DE COVID19.

-----  
CÉLIO SANTANA  
PREFEITO MUNICIPAL

-----  
VALDICK CALIXTO FERREIRA  
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAUDE

-----  
DEIMESON FRANK TEIXEIRA  
SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA