

MUNICÍPIO DE GUAPORÉ  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
AV. SILVIO SANSON, 1135 – (54) 34435778  
CNPJ: 878623970001-09

**PROCESSO Nº: 778/2023**  
**Autorização de Fornecimento Nº.: 3522/2023**

**I – MODALIDADE/NÚMERO**

Nº do protocolo: 1982/2023  
Dispensa por Justificativa - 325/2023  
Homologação: 27/07/23

Data: 27/07/2023

**II – CÓDIGO DESPESA/FONTE DE RECURSO**

Órgão - 11  
Programa - 110  
Projeto/Atividade - 2- 82  
Elemento - 339030090000  
Cód. Reduzido - 3003  
Fonte de Recurso - 1500

SECRETARIA M. ASSIST. SOC. E HABITACAO  
DEFESA DOS DIR.DA CRIANÇA E DO ADOLESCEN  
**MANUTENCAO DA CASA DE ACOLHIMENTO DA CRI**  
**MATERIAL FARMACOLÓGICO**  
**MATERIAL FARMACOLÓGICO**  
Recursos não Vinculados de Impostos

**III – FORNECEDOR**

**ALENCAR NEGRINI SIQUEIRA-ME**

CNPJ/CPF: 10.632.796/0001-59

I.E:

Endereço: AV. MONSENHOR SCALABRINI, 749

CEP: 99200-000

Município: GUAPORE-RS

Telefone:

FAX:

Banco:

Agência: -

Conta: -

**IV – ITENS**

Item	Quant	Un	Cód.	Descrição	Marca	Vir. Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
1	1,00	UN	60657	CLENIL HFA 50MCG, SPRAY ORAL		41,9700	41,97
2	1,00	UN	62333	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA 0,9% 250ML		6,9900	6,99
3	1,00	UN	60658	AEROLIN SPRAY C/200 DOSES		22,5900	22,59

**TOTAL R\$ 71,55**

**V – Finalidade:**

**AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA MENOR N.P.N. QUE ESTA ACOLHIDO JUNTO A CASA DE ACOLHIMENTO DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE.**

**VI – Local da entrega:** Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação – Rua Carlo Termignoni, Nº. 157 – Bairro Nossa Senhora da Saúde

**VII – Prazo de entrega:** De imediato, a contar da solicitação da Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação

Pelo presente solicito empenhar para a empresa acima discriminada, o Valor de **R\$ 71,55** (setenta e um reais e cinquenta e cinco centavos).

**Setor de Compras/Licitações**  
27/07/23