

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

**PROCESSO Nº: 1284/2023**  
**Autorização de Fornecimento Nº.: 5170/2023**

**I – MODALIDADE/NÚMERO**

Nº do protocolo: 3059/2023  
Dispensa por Justificativa - 574/2023  
Homologação: 20/12/23

Data: 20/12/2023

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

Órgão - 10  
Programa - 158  
Projeto/Atividade - 2- 70  
Elemento - 339032030000  
Cód. Reduzido - 4842  
Fonte de Recurso - 1500

SECRETARIA M. SAUDE  
ASSISTENCIA MEDICA E HOSPITALAR  
ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE DA POPULAC  
MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL  
MATERIAL DESTINADO A ASSISTÊNCIA SOCIAL  
Recursos não Vinculados de Impostos

**III – FORNECEDOR**

**COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA - FARMACIA SÃO JOÃO**

CNPJ/CPF: 88.212.113/0125-31

I.E: 0590047060

Endereço: AV. MONSENHOR SCALABRINI, 888

CEP: 99200-000

Município: Guaporé-RS

Telefone: 54 3443 4789

FAX:

Banco:

Agência: -

Conta: -

**IV – ITENS**

Item	Quant	Un	Cód.	Descrição	Marca	Vir. Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
1	3,00	CX	66043	LINEZOLIDA DOCTOR REDDY'S 600MG, CAIXA COM 10 COMPRIMIDOS REVESTIDOS		1.390,0000	4.170,00

**TOTAL R\$ 4.170,00**

**V – Finalidade:**

**AQUISIÇÃO DE MATERIAL NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO DO PACIENTE LORIS TOLDI.**

Pelo presente solicito empenhar para a empresa acima discriminada, o Valor de **R\$ 4.170,00** (quatro mil cento e setenta reais).

**Setor de Compras/Licitações**  
20/12/23