

NO. DO DOCUMENTO: 2024NE00309 DATA DE EMISSAO: 06/05/2024 GESTAO: 00001

UG: DESCRICAO:
090203 HOSP. EST. ESPEC. REAB. DR. FRANCISCO R. ARANTES

NO. PROCESSO:
20240448563

CREDOR: LUMAR COM PROD FARMACEUT LTDA

CNPJ/CPF:
49228695/0001-52

ENDERECO: AVENIDA WILSON BEGO, 745 - ANT.DELLA TORRES

CIDADE: FRANCA UF: SP CEP: 14406091

ORIGEM DO MATERIAL: NACIONAL

EVENTO	UO	PROGRAMA DE TRABALHO	FONTE	NAT.DESP.	UGR	PI
400051	09006	10303093061170000	165910001	33903030	90015	0040390387

REFER. LEGAL: LEI 14.133/21 EMPENHO ORIG.: ACORDO:

LICITACAO : 05 DISP. DE LICIT. MODALIDADE : 1 ORDINARIO

TIPO EMPENHO: 9 DESPESA NORMAL NUM CONTRATO : 2024CT00176

VALOR DO EMPENHO: R\$ ***2.624,32**

DOIS MIL, SEISCENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS*****

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PREVISTO

JANEIRO	FEVEREIRO	MARCO	
ABRIL	MAIO	JUNHO	
		2.624,32	
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	
OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	EXERCICIO SEGUINTE

LOCAL DE ENTREGA:	DATA DA ENTREGA:
ROD. WALDOMIRO C. CAMARGO, KM 62-024.53299/24	06/05/2024

RESPONSAVEL PELA EMISSAO:
08834810813
EDMILSON CORREA - 09020
3

CASSIANO CEZAR
SAVIOLO:41235088049

Assinado de forma digital por CASSIANO
CEZAR SAVIOLO:41235088049
Dados: 2024.05.07 10:02:47 -03'00'

CASSIANO CEZAR SAVIOLO
412350880-49
ORDENADOR DA DESPESA IMPRESSO PELO

PAG.
1

NO. DO DOCUMENTO: 2024NE00309 DATA DE EMISSAO: 06/05/2024
UG: 090203 - HOSP. EST. ESPEC. REAB. DR. FRANCISCO R. ARANTES GESTAO: 00001
ITEM ITEM UNID. QUANTIDADE VALOR UNITARIO PRECO TOTAL
SEQ. MATERIAL FORN. DO ITEM

001 00173657-4 00001 480,000 0,134 64,32
DESCRICAO:
MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO ESCITALOPRAM, OXALATO 10MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

002 00077668-8 00092 200,000 8,00 1.600,00
DESCRICAO:
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

003 00236961-3 00001 6000,000 0,16 960,00
DESCRICAO:
MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO METFORMINA, CLORIDRATO 500MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL, COM VALIDADE MINIMA DO PRODUTO NA ENTREGA DE 50%.

RESPONSAVEL PELA EMISSAO:	CASSIANO CEZAR	Assinado de forma digital por CASSIANO CEZAR SAVIOLO:41235088049 Dados: 2024.05.07 10:03:02 -03'00'	TOTAL DE ITENS: 003
08834810813	SAVIOLO:41235088049		
EDMILSON CORREA - 09020	CASSIANO CEZAR SAVIOLO		
3	412350880-49		PAG.
	ORDENADOR DA DESPESA	IMPRESSO PELO SIAFISICO	2