



**PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLANDIA**  
**AUTORIZAÇÃO DE COMPRAS Nº 12390**

**Nº COTAÇÃO : 3660                      DATA : 21/08/2019                      DATA AUTORIZAÇÃO 21/08/2019**  
**TIPO LICITAÇÃO COMPRA DIRETA - MAT.E SERVICOS                      Nº LICITAÇÃO**  
**Nº PROCESSO 2019009559**

**UG :**

CNPJ : 11.474.036/0001-23  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE**  
**ENDEREÇO : RUA ALVINO SILVESTRE DE OLIVEIRA 93A**  
**BAIRRO DINOMAR RIBEIRO**  
**CIDADE INACIOLANDIA                      CEP : 75550000**  
**TELEFONE 64 34358000                      FICHA : 20190336**  
**ORGANOGRAM 5.0501.0588.2050                      EMPENHO : 0                      FONTE : 102**  
**MANUTENCAO DO FUNDO MUNICIPALDE SAUDE**

**FORNECEDOR :**

CNPJ / CPF : 24.835.399/0001-99  
**ANTONIO CESAR DOS SANTOS E CIA LTDA-ME.**  
**ENDEREÇO : RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17**  
**BAIRRO CENTRO**  
**COMPLEMENTO RUA JOSE VENANCIO RIBEIRO, 17**  
**CIDADE INACIOLANDIA                      UF GO**  
**CEP : 75550000**  
**TELEFONE : 064 3435-1318**

**HISTÓRICO :**

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O PACIENTE RAIMUNDO BATISTA DE MELO.

ITEM	QTDE	MEDIDA	COD - DISCRIMINAÇÃO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
1	1,00	CAIXA	11907 - AMIODARONA - 200MG	30,0000	30,00
2	1,00	CAIXA	9045 - CLOPIDOGREL 75 -	39,0000	39,00
3	1,00	CAIXA	11906 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG -	4,0000	4,00
4	1,00	CAIXA	11905 - OLMESARTANA - 40MG	54,0000	54,00
5	1,00	CAIXA	11904 - ROSUVASTATINA - 20MG	50,0000	50,00

<b>DESPESAS:</b>	<b>DESCONTOS:</b>	<b>SUB-TOTAL:</b>	<b>TOTAL A PAGAR:</b>
0,000	0,000	177,000	177,00

VALOR:                      CENTO E SETENTA E SETE REAIS

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INACIOLANDIA                      21/08/2019**

  
\_\_\_\_\_  
ENCARREGADO DE COMPRAS