

FUNDO MUNIC. DE SAUDE

1250

RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS 901

CNPJ: 12.444.716/0001-67

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

01.00.00 - PREFEITURA
01.25.00 - SECRETARIA DE SAÚDE
01.25.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo 1 - ORDINÁRIO			001.001 - GERAL	1713-000	1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos	Requisição	Reserva
26/02/2021		2417/2020		32000054	657
Licitação		Nro Licitação	Nro Contrato	Documento	
9 - PREGÃO PRESENCIAL		35/2020			

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		608	10.303.0125.2.065 - SUPORTE A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO			
Sub - Elemento de Despesa		Crédito	
02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR		1 - ORÇAMENTÁRIO	
Vínculo		Vínculo Variável	
05.000.0000 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS		05.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS	

Credor					
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária	
3964 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	67.729.178/0004-91	1	5119-5	6406-8	
Endereço	Cidade	Telefone			
PRC EMILIO MARCONATO, 1000	JAGUARIUNA	35) 3721-3913			
Código para DIRF					

Valores					
Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
374.000,00	216.827,60	31.700,00	185.127,60		

Histórico					
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	10000	CP	DIAZEPAM 10 MG CP	0,11	1.100,00
2	20000	CP	FENITOÍNA SÓDICA CP 100 MG - COMPRAS	0,13	2.600,00
3	100000	CP	FLUOXETINA 20 MG CP	0,07	7.000,00
4	20000	CP	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG	0,21	4.200,00
5	4000	FR	ÁCIDO VALPRÓICO XPE. 250MG/5ML FR 100ML.	4,20	16.800,00
				Total	31.700,00

Por Extenso
Trinta e Um Mil e Setecentos Reais

Local de Entrega

PATRICIA GONÇALVES BAISI
CHEFE DE CONTABILIDADE

VALTER DE ALMEIDA CAMPOI
SECRETÁRIO DE SAÚDE

FUNDO MUNIC. DE SAUDE

1251

RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS 901

CNPJ: 12.444.716/0001-67

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

01.00.00 - PREFEITURA
 01.25.00 - SECRETARIA DE SAÚDE
 01.25.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo			001.001 - GERAL	1715-000	1
1 - ORDINÁRIO			Centro de Custos	Requisição	Reserva
Data Emissão	Vencimento	Processo		32000055	658
26/02/2021		2417/2020			
Licitação		Nro Licitação	Nro Contrato	Documento	
9 - PREGÃO PRESENCIAL		35/2020			

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa		608	10.303.0125.2.065 - SUPORTE A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO			
Sub - Elemento de Despesa		Crédito	
02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR		1 - ORÇAMENTÁRIO	
Vínculo		Vínculo Variável	
05.000.0000 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS		05.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS	

Credor					
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária	
25 - OLIVEIRA & MATIAZZO FARM. E LAB. DE MANIP. LTDA	04.472.129/0001-53	1	3970-5	7096-3	
Endereço	Cidade	Telefone			
AVN ANCHIETA, 2050	BERTIOGA	() -			
Código para DIRF					

Valores			
Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
374.000,00	185.127,60	13.800,00	171.327,60

Histórico					
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	20000	CP	CLOMIPRAMINA 25 MG	0,69	13.800,00
				Total	13.800,00

Por Extenso
 Treze Mil e Oitocentos Reais

Local de Entrega

PATRICIA GONÇALVES BAISI
 CHEFE DE CONTABILIDADE

VALTER DE ALMEIDA CAMPOI
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

FUNDO MUNIC. DE SAUDE

1252

RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS 901

CNPJ: 12.444.716/0001-67

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

01.00.00 - PREFEITURA
01.25.00 - SECRETARIA DE SAÚDE
01.25.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo 1 - ORDINÁRIO			001.001 - GERAL	1716-000	1
Data Emissão 26/02/2021	Vencimento	Processo 2417/2020	Centro de Custos	Requisição 32000056	Reserva 659
Licitação 9 - PREGÃO PRESENCIAL		Nro Licitação 35/2020	Nro Contrato	Documento	

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIB		608	10.303.0125.2.065 - SUPORTE A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sub - Elemento de Despesa 02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR			1 - ORÇAMENTÁRIO
Vínculo 05.000.0000 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS			05.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS

Credor					
Razão Social / Fornecedor 11790 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA	CNPJ / CPF 12.889.035/0001-02	Banco	Agência	Conta Bancária	
Endereço RUA DOUTOR JOÃO CARUSO, 2115	Cidade ERECHIM			Telefone 421067930	
Código para DIRF					

Valores					
Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
374.000,00	171.327,60	32.200,00	139.127,60		

Histórico					
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	20000	CP	FENOBARBITAL CP 100MG (COMPRAS)	0,10	2.000,00
2	4000	FR	CLONAZEPAN 2,5 MG/ML FRASCO.	1,85	7.400,00
3	30000	CP	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG	0,55	16.500,00
4	30000	CO	ÁCIDO VALPRÓICO 250 MG CP - COMPRAS	0,21	6.300,00
Total					32.200,00

Por Extenso
Trinta e Dois Mil e Duzentos Reais

Local de Entrega

PATRICIA GONÇALVES BAISI
CHEFE DE CONTABILIDADE

VALTER DE ALMEIDA CAMPOI
SECRETÁRIO DE SAÚDE

FUNDO MUNIC. DE SAUDE

1253

RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS 901

CNPJ: 12.444.716/0001-67

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

01.00.00 - PREFEITURA
 01.25.00 - SECRETARIA DE SAÚDE
 01.25.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo 1 - ORDINÁRIO			001.001 - GERAL	1717-000	1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos	Requisição	Reserva
26/02/2021		2417/2020		32000057	660
Licitação	Nro Licitação	Nro Contrato	Documento		
9 - PREGÃO PRESENCIAL	35/2020				

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa	3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	608	10.303.0125.2.065 - SUPORTE A ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Sub - Elemento de Despesa	02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	Crédito	1 - ORÇAMENTÁRIO
Vínculo	05.000.0000 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS	Vínculo Variável	05.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS

Credor					
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária	
13588 - E.R DOS SANTOS FARMÁCIA	32.981.106/0001-00				
Endereço	Cidade	Telefone			
RUA RAFAEL COSTABILE, 750	BERTIOGA				
Código para DIRF					

Valores				
Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual	
374.000,00	139.127,60	31.240,00	107.887,60	

Histórico					
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	44000	CP	LITIO CARBONATO 300MG	0,51	22.440,00
2	40000	CP	CARBAMAZEPINA CP 200 MG	0,22	8.800,00
				Total	31.240,00

Por Extenso
 Trinta e Um Mil e Duzentos e Quarenta Reais

Local de Entrega

PATRICIA GONÇALVES BAISI
 CHEFE DE CONTABILIDADE

VALTER DE ALMEIDA CAMPOI
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

FUNDO MUNIC. DE SAUDE

1254

RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS 901

CNPJ: 12.444.716/0001-67

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

01.00.00 - PREFEITURA
01.25.00 - SECRETARIA DE SAÚDE
01.25.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo 1 - ORDINÁRIO			001.001 - GERAL	1718-000	1
Data Emissão	Vencimento	Processo	Centro de Custos	Requisição	Reserva
26/02/2021		2417/2020		32000058	661
Licitação	Nro Licitação	Nro Contrato	Documento		
9 - PREGÃO PRESENCIAL	35/2020				

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa	3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO	608	10.303.0125.2.065 - SUPORTE A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sub - Elemento de Despesa	02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	Crédito	1 - ORÇAMENTÁRIO
Vínculo	05.000.0000 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS	Vínculo Variável	05.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS

Credor					
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária	
13590 - DANIEL FERRARI ABRANTES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO	28.004.857/0001-07				
Endereço	Cidade	Telefone			
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	3) 3301-1102			
Código para DIRF					

Valores					
Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
374.000,00	107.887,60	43.960,00	63.927,60		

Histórico					
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	4000	FR	CARBAMAZEPINA 2% SUSP. ORAL - COMPRAS	10,99	43.960,00
Total					43.960,00

Por Extenso
Quarenta e Tres Mil e Novecentos e Sessenta Reais

Local de Entrega


PATRICIA GONÇALVES BAISI
CHEFE DE CONTABILIDADE

VALTER DE ALMEIDA CAMPOI
SECRETÁRIO DE SAÚDE

FUNDO MUNIC. DE SAUDE

1255

RUA LUIZ PEREIRA DE CAMPOS 901

CNPJ: 12.444.716/0001-67

NOTA DE EMPENHO

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

01.00.00 - PREFEITURA
 01.25.00 - SECRETARIA DE SAÚDE
 01.25.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo 1 - ORDINÁRIO			001.001 - GERAL	1719-000	1
Data Emissão 26/02/2021	Vencimento	Processo 2417/2020	Centro de Custos	Requisição 32000059	Reserva 662
Licitação 9 - PREGÃO PRESENCIAL		Nro Licitação 35/2020	Nro Contrato	Documento	

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa 3.3.90.32.00 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇÃO		608	10.303.0125.2.065 - SUPORTE A ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA
Sub - Elemento de Despesa 02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR		Crédito 1 - ORÇAMENTÁRIO	
Vínculo 05.000.0000 - TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS		Vínculo Variável 05.312.0300 - RECURSOS PARA COMBATE AO CORONAVÍRUS	

Credor					
Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária	
14514 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO	04.027.894/0007-50	1	3359-6	2034-6	
Endereço	Cidade	Telefone			
AVN PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410	SUMARE	9) 2223-8600			
Código para DIRF					

Valores					
Total de Créditos	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
374.000,00	63.927,60	13.080,00	50.847,60		

Histórico					
Item	Quantidade	Unidade	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	10000	CP	NORTRIPTILINA 25MG CP //	0,24	2.400,00
2	178000	CP	AMITRIPTILINA CP 25 MG	0,06	10.680,00
				Total	13.080,00

Por Extenso
 Treze Mil e Oitenta Reais

Local de Entrega

PATRICIA GONÇALVES BAISI
 CHEFE DE CONTABILIDADE

VALTER DE ALMEIDA CAMPOI
 SECRETÁRIO DE SAÚDE