ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE MARAVILHA
Avenida Euclides da Cunha, 40, Centro, Maravilha - SC
CEP: 89874-000 CNPJ: 18.256.475/0001-09 Telefone: (49) 3664-0044
E-mail: Site:

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO
Nr.: 82/2026

Processo Administrativo:	**N/A**
Data do Processo:	**N/A**
Contrato:	**0/0**
Aditivo:	**0**
Data da Contratação:	**30/01/2026**
Sequencial do Contrato:	**87**
Data da AF:	**30/01/2026**
Nº Solicitação Compra	**24**

Fornecedor: **FARMACIA TARUMA LTDA - EPP** **Telefone:**
CPF/CNPJ: 07.813.833/0001-10
Endereço: EUCLIDES DA CUNHA, CENTRO, 89874000, Maravilha - SC
E-mail:
Banco: 756 - BANCO **Agencia** 3032-9 **Conta:** 125062-0

Prezados senhores,
Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor do(s) item(ns) especificado(s) abaixo.
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Ao emitir a NF, observar o enquadramento e a alíquota de Retenção de IR, nos termos da IN 1234/2012 da RFB

Organograma: 0500100011 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Condição de Pagamento: POR ESTIMATIVA DIAS 15 E 30
Prazo de Entrega: Imediato
Local de Entrega: CENTRO DE SAUDE
Despesa : 13 - 05.001.10.301.0010.2135.3.3.90.00.00 - MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA
Desdobramento : 3.3.90.32.02.00.00.00
Recurso : 1.500.1002.0000 - Rec. de Impostos para Ações na Saúde
Objeto: EMPENHO PARA PAAGMENTO DE AQUISIÇAO DE MATERIAL(MEDICAMENTO) PARA PACIENTE DO MUNICIPIO.CONFORMA SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO.
Observação: EMPENHO PARA PAAGMENTO DE AQUISIÇAO DE MATERIAL(MEDICAMENTO) PARA PACIENTE DO MUNICIPIO.CONFORMA SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA DE SAUDE E SANEAMENTO.

Item	Quantidade	Unid.	Especificação do material	Marca	Preço Un.	Preço Total
1	1,000	UN	654 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS		399,0000	399,00

	Total Geral:	399,00

Assinatura do Responsável

Maravilha/SC
30 de Janeiro de 2026