



UF: MG
Município: CONSELHEIRO PENA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 2
Emitida por gabriela

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 001982 - Ordinária Data: 08/11/2024

Endereço: Praça João Luiz da Silva, 156 - CEP: 35240-000 - Bairro: Centro
C.N.P.J.: 19.769.660/0001-60 Inscrição Estadual: Isento
administracao@conselheiropena.mg.gov.br

Tel / Fax: 3332613500

Número Processo: 000416 / 2024

Data: 08/11/2024

Artigo 75 Lei 14133 / 2021

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA EM ATENÇÃO BÁSICA PARA A FARMÁCIA DE TODOS DE ACORDO COM A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 317/2023 DO ESTADO DE MINAS GERAIS .

Fornecedor: 025285 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 03.945.035/0001-91 I.E.: Contato:
Endereço: RUA JOAQUIM PARAGUAI, 114 Complemento: Não informado
CEP: 37026-100 Bairro: VILA IZABEL Cidade: VARGINHA UF: MG
Telefone: (35) 3690-1150 Fax: Email:

Ficha:	00364	
Órgão:	02	EXECUTIVO
Unidade:	02.07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade:	02.07.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática:	10.301.2205.4009	ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Elemento da Despesa:	3.3.90.30.00	Material de Consumo
Desdobramento:	09	Medicamentos
Fonte de Recurso:	1.621	Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual
Detalhamento:	1.621.000	Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual
Conta Orçamentária:	1.621.000.0000	Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual

00007 006983	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL S FCO	400,0000	2,0224	808,96
--------------	---	----------	--------	--------

Especificação:

Marca:

00008 006991	ENALAPRIL MALEATO 10 MG COMPRIMIDO	S UN	6.000,0000	0,0400	240,00
--------------	---------------------------------------	------	------------	--------	--------

Especificação:

Marca:

00009 014595	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	S COMP	600,0000	0,5000	300,00
--------------	--------------------------------------	--------	----------	--------	--------

Especificação:

Marca:

00010 024070	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	S COMP	4.500,0000	0,0759	341,55
--------------	---	--------	------------	--------	--------

Especificação: LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO

Marca:

00011 024071	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	S COMP	12.000,0000	0,0759	910,80
--------------	--	--------	-------------	--------	--------

Especificação: LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO

Marca:

00012 024072	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	S COMP	10.000,0000	0,0759	759,00
--------------	--	--------	-------------	--------	--------

Especificação: LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO

Marca:

00013 027781	LÍTIO CARBONATO 300MG COMPRIMIDO	S COMP	8.400,0000	0,1766	1.483,44
--------------	----------------------------------	--------	------------	--------	----------

Especificação:



UF: MG
Município: CONSELHEIRO PENA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 3
Emitida por gabriela

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 001982 - Ordinária Data: 08/11/2024

Endereço: Praça João Luiz da Silva, 156 - CEP: 35240-000 - Bairro: Centro
C.N.P.J.: 19.769.660/0001-60 Inscrição Estadual: Isento
administracao@conselheiropena.mg.gov.br

Tel / Fax: 3332613500

Número Processo: 000416 / 2024

Data: 08/11/2024

Artigo 75 Lei 14133 / 2021

Objeto: AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA EM ATENÇÃO BÁSICA PARA A FARMÁCIA DE TODOS DE ACORDO COM A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 317/2023 DO ESTADO DE MINAS GERAIS.

Fornecedor: 025285 - ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ 03.945.035/0001-91

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA JOAQUIM PARAGUAI, 114

Complemento: Não informado

CEP: 37026-100 Bairro: VILA IZABEL

Cidade: VARGINHA

UF: MG

Telefone: (35) 3690-1150

Fax:

Email:

Ficha:	00364	
Órgão:	02	EXECUTIVO
Unidade:	02.07	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade:	02.07.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática:	10.301.2205.4009	ASSISTENCIA FARMACEUTICA
Elemento da Despesa:	3.3.90.30.00	Material de Consumo
Desdobramento:	09	Medicamentos
Fonte de Recurso:	1.621	Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual
Detalhamento:	1.621.000	Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual
Conta Orçamentária:	1.621.000.0000	Transf. Fundo/Fundo Recur. SUS proven. Gov. Estadual

Marca:

00014 015311	METOPROLOL SUCCINATO 50MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA.	S UN	12.180,0000	0,3207	3.906,13
--------------	---	------	-------------	--------	----------

Especificação:

Marca:

00015 006916	PERMETRINA 50 MG/ML (5%) LOCAO	S FCO	50,0000	3,4093	170,46
--------------	--------------------------------	-------	---------	--------	--------

Especificação:

Marca:

Valor Total: 12.474,37 (Doze mil, quatrocentos e setenta e quatro reais e trinta e sete centavos.)

ESTÁ REQUISIÇÃO SE FAZ NECESSÁRIA PARA AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACEUTICOS (MEDICAMENTOS) PARA ASSISTENCIA FARMACEUTICA EM ATENÇÃO BÁSICA PARA A FARMACIA DE TODOS DE ACORDO COM A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 317/2023 DO ESTADO DE MINAS GERAIS.

MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO PENA - MG

NADIA FILOMENA DUTRA-FRANCA
PREFEITA

NADIA FILOMENA DUTRA-FRANCA
PREFEITA



PREFEITURA MUNICIPAL DE
CONSELHEIRO PENA

REQUISIÇÃO INTERNA DE COMPRAS E SERVIÇOS

Nº 679/2024

Data: 08/11/2024

SECRETARIA:	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
Objeto:	AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA EM ATENÇÃO BÁSICA PARA A FARMACIA DE TODOS DE ACORDO COM A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 317/2023 DO ESTADO DE MINAS GERAIS.
Dotação Orçamentária:	Ficha: <u>364</u> Recurso: <u>1.621</u> Conta: _____

Helio Martins Lopes
Secretário Municipal de Saúde
Portaria nº3.230 de 01 de agosto de 2022

Justificativa da Solicitação: ESTA REQUISIÇÃO FAZ-SE NECESSÁRIA PARA AQUISIÇÃO DE INSUMOS FARMACEUTICOS (MEDICAMENTOS) PARA ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA EM ATENÇÃO BÁSICA PARA A FARMACIA DE TODOS DE ACORDO COM A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS 317/2023 DO ESTADO DE MINAS GERAIS.

FORNECEDOR: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 03.945.035/0001-91

ENDEREÇO: JOAQUIM PARAGUAI, 114, VILA IZABEL - VARGINHA/MG. CEP: 37.031-090 TELEFONE: (35) 3690-1150

OBJETO

Item	Descrição	Quant.	Unid.	Valor Unit.	Valor Total
2	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	25200	Unid.	R\$ 0,0373	R\$ 939,9600
3	ANLODIPINO BESILATO 10 MG COMPRIMIDO	10020	Unid.	R\$ 0,0405	R\$ 405,8100
4	ANLODIPINO BESILATO 5 MG COMPRIMIDO	30000	Unid.	R\$ 0,0178	R\$ 534,0000
5	AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	1000	Unid.	R\$ 0,6900	R\$ 690,0000
7	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSE AEROSSOL ORAL	50	Unid.	R\$ 13,9852	R\$ 699,2600
9	BUDESONIDA 32 MCG SUSPENSÃO NASAL	30	Unid.	R\$ 9,5000	R\$ 285,0000
12	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL	400	Unid.	R\$ 2,0224	R\$ 808,9600
19	ENALAPRIL MALEATO 20 MG COMPRIMIDO	6000	Unid.	R\$ 0,0400	R\$ 240,0000
20	ESPIRONOLSCOTONA 100 MG COMPRIMIDO.	600	Unid.	R\$ 0,5000	R\$ 300,0000
23	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG COMPRIMIDO	4500	Unid.	R\$ 0,0759	R\$ 341,5500
24	LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG COMPRIMIDO	12000	Unid.	R\$ 0,0759	R\$ 910,8000
25	LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG COMPRIMIDO	10000	Unid.	R\$ 0,0759	R\$ 759,0000
26	LITIO CARBONATO 300 MG COMPRIMIDO	8400	Unid.	R\$ 0,1766	R\$ 1.483,4400
28	METOPROLOL SUCCINATO 50 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA	12180	Unid.	R\$ 0,3207	R\$ 3.906,1260
32	PERMETRINA 50 MG/ML (5%) LOÇÃO	50	Unid.	R\$ 3,4093	R\$ 170,4650
				TOTAL:	R\$ 12.474,37

Certificamos que existem recursos orçamentários e financeiros para aquisição.

Agnus Assessoria Publica LTDA
CRC 008019/0-7

Visto do Secretário da Fazenda

MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO PENA - MG

Nádia Filomena Dutra França
Prefeita

Visto da Tesouraria

RELAÇÃO DE CERTIDÕES

• CERTIDÃO DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Situação: Positiva com efeitos de negativa

Validade: 05/01/2025

Código Autenticação: 0518 9221.2528 1213

• CERTIFICADO DE REGULARIDADE DO FGTS

Situação: Regular

Validade: 29/11/2024

Certificação Número: 2024103107360905848650

• CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Situação: negativa

Validade: 29/11/2024

Certidão N°: 62694248/2024

• CERTIDÃO DE DÉBITOS MUNICIPAL

Município: X X X X

Situação: X X X X

Número / Código: X X X

Validade: X X X

Gabriela A. G. Vieira

✓ Certifico que conferi e dei autenticidade nas certidões acima, na data 19/11/2024

OBS: CND _____ LIBERADA EM CONFORMIDADE COM O ART. 70-III DA LEI N° 14.133/2021.

DATA: ____/____/____

RESPONSÁVEL: