



Prefeitura Municipal de Catanduva

Praça Conde Francisco Matarazzo

45122603/0001-02

NOTA DE EMPENHO

18536

|          |                    |            |               |                  |                 |
|----------|--------------------|------------|---------------|------------------|-----------------|
| CONTRATO | PROCESSO 10088/202 | FICHA: 341 | RESERVA 13387 | DATA: 31/10/2025 | NUMPED 10377/25 |
|----------|--------------------|------------|---------------|------------------|-----------------|

|                      |                  |            |             |                      |
|----------------------|------------------|------------|-------------|----------------------|
| LICITAÇÃO: 000831/25 | DISPENSA 0633/25 | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: | CENTRO CUSTO 001-001 |
|----------------------|------------------|------------|-------------|----------------------|

NOME: MICHEL HENRIQUE DOS SANTOS GOMES12.046.071/0001-04CÓDIGO: 9115

ENDEREÇO: AV SAO VICENTE DE PAULO

BANCO 237BCO BRADESCO S.A.AGÊNCIA 1624CONTA: 9602-4CATANDUVA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO: CONTRA PARTIDA PJ  
COMPRA EFETUADA PARA ATENDIMENTO DE DEMANDAS JUDICIAIS DO MUNICÍPIO.  
ENTREGA IMEDIATA

| ITEM | CÓDIGO      | DESCR.                               | QTD | UNID | VLR UNIT R\$ | TOTAL    |
|------|-------------|--------------------------------------|-----|------|--------------|----------|
| 2    | 160.001.347 | BUPROPIONA CLORIDRATO 150MG          | 120 | COM  | 0,87         | 104,40   |
| 5    | 196.001.719 | ROUPA INTIMA DESCARTAVEL TAMANHO P/M | 544 | UN   | 3,19         | 1.735,36 |

OR - Ordinário01 00TESOURO310 000SAÚDE-GERAL

SOMA1.839,76

| CÓDIGO                                            | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                             |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02<br>01<br>10.122.0008.2037.0000<br>3.3.90.91.99 | EXECUTIVO<br>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE<br>Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde<br>DIVERSAS SENTENÇAS |

| DOTAÇÃO      | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|--------------|----------------------|---------------------|-------------|
| 3.500.000,00 | 3.438.751,63         | 1.839,76            | 59.408,61   |

VALOR A SER PAGO R\$

1.839,76

um mil, oitocentos e trinta e nove reais e setenta e seis centavos

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/10/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

|                    |                                                                       |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| CIENTE             | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:                                         |
| DATASECRETÁRIO (A) | Documento Assinado Digitalmente/Eletronicamente<br>PREFEITO MUNICIPAL |

|                 |       |        |       |
|-----------------|-------|--------|-------|
| DESPESA PAGA EM |       |        |       |
| BANCO           | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|                 |       |        |       |
|                 |       |        |       |
|                 |       |        |       |

JAYME DIAS DA SILVEIRA FILHO  
CPF: 583.751.478-34  
TESOUREIRO

TESOURARIA

Assinado por 2 pessoas: MUNICIPIO DE CATANDUVA e OSVALDO DE OLIVEIRA ROSA  
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: <https://catanduva.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/6B9A8DBF42504F72A4B6F092F141A89A>





**MUNICÍPIO DE CATANDUVA**

PRACA CONDE FRANCISCO MATARAZZO, Nº 01 - CENTRO - CNPJ: 45.122.603/0001-02

CATANDUVA/SP - CEP 15.800-031

FONE: (17) 3531-9100



**CÓDIGO DE ACESSO**

6B9A8DBF42504F72A4B6F092F141A89A

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: OSVALDO DE OLIVEIRA ROSA em 04/11/2025 14:12:12

CPF:\*\*\*.\*\*\*-738-07

Certificadora: ICP-BRASIL - AC SYNGULARID MULTIPLA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://catanduva.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/6B9A8DBF42504F72A4B6F092F141A89A>



Prefeitura Municipal de Catanduva

Praça Conde Francisco Matarazzo

45122603/0001-02

NOTA DE EMPENHO

18535

|          |                    |            |               |                  |                 |
|----------|--------------------|------------|---------------|------------------|-----------------|
| CONTRATO | PROCESSO 10088/202 | FICHA: 341 | RESERVA 13386 | DATA: 31/10/2025 | NUMPED 10376/25 |
|----------|--------------------|------------|---------------|------------------|-----------------|

|                      |                  |            |             |                      |
|----------------------|------------------|------------|-------------|----------------------|
| LICITAÇÃO: 000831/25 | DISPENSA 0633/25 | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: | CENTRO CUSTO 001-001 |
|----------------------|------------------|------------|-------------|----------------------|

NOME: DENTAL E CIRURGICA PRODONLIFE LTDA74.636.952/0001-32CÓDIGO: 22442

ENDEREÇO: RUA OLINDACATANDUVA

BANCO 001BCO DO BRASIL S.A.AGÊNCIA 50-7CONTA: 839-7

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

RECURSO: CONTRA PARTIDA PJ  
COMPRA EFETUADA PARA ATENDIMENTO DE DEMANDAS JUDICIAIS DO MUNICÍPIO.  
ENTREGA IMEDIATA

| ITEM | CÓDIGO      | DESCR.                                | QTD | UNID | VLR UNIT R\$ | TOTAL  |
|------|-------------|---------------------------------------|-----|------|--------------|--------|
| 1    | 160.001.346 | BROMAZEPAM 1MG + SULPIRIDA 25MG SULPA | 240 | COM  | 1,75         | 418,80 |
| 3    | 160.001.373 | ESCITALOPRAM 20MG GENÉRICO            | 120 | COM  | 0,48         | 57,12  |
| 4    | 160.001.225 | LEVOMEPRMAZINA CLORIDRATO 40 MG/ML    | 6   | FRA  | 19,80        | 118,80 |

|                |         |             |      |        |
|----------------|---------|-------------|------|--------|
| OR - Ordinário | 01 00   | TESOURO     | SOMA | 594,72 |
|                | 310 000 | SAÚDE-GERAL |      |        |

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                         |
|-----------------------|------------------------------------------------------------|
| 02                    | EXECUTIVO                                                  |
| 01                    | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE                              |
| 10.122.0008.2037.0000 | Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde |
| 3.3.90.91.99          | DIVERSAS SENTENÇAS                                         |

| DOTAÇÃO      | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|--------------|----------------------|---------------------|-------------|
| 3.500.000,00 | 3.438.156,91         | 594,72              | 61.248,37   |

VALOR A SER PAGO R\$

594,72

quinhentos e noventa e quatro reais e setenta e dois centavos

EMPENHO AUTORIZADO EM 31/10/2025

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

|                |                                                 |
|----------------|-------------------------------------------------|
| CIENTE         | ORDEN DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:                   |
| DATA           | Documento Assinado Digitalmente/Eletronicamente |
| SECRETÁRIO (A) | PREFEITO MUNICIPAL                              |

|                 |       |        |       |
|-----------------|-------|--------|-------|
| DESPESA PAGA EM |       |        |       |
| BANCO           | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|                 |       |        |       |
|                 |       |        |       |
|                 |       |        |       |

JAYME DIAS DA SILVEIRA FILHO

CPF: 583.751.478-34

TESOUREIRO

TESOURARIA

Assinado por 2 pessoas: MUNICIPIO DE CATANDUVA e OSVALDO DE OLIVEIRA ROSA  
Documento assinado digitalmente/eletronicamente. Confira as assinaturas no link: <https://catanduva.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/38B9D64659C9498082437025064BCF1E>





**MUNICÍPIO DE CATANDUVA**

PRACA CONDE FRANCISCO MATARAZZO, Nº 01 - CENTRO - CNPJ: 45.122.603/0001-02

CATANDUVA/SP - CEP 15.800-031

FONE: (17) 3531-9100



**CÓDIGO DE ACESSO**

38B9D64659C9498082437025064BCF1E

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas



Assinante: OSVALDO DE OLIVEIRA ROSA em 04/11/2025 14:12:13

CPF:\*\*\*.\*\*\*.738-07

Certificadora: ICP-BRASIL - AC SYNGULARID MULTIPLA

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://catanduva.flowdocs.com.br:2053/public/assinaturas/38B9D64659C9498082437025064BCF1E>