

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------|----------------|-------------|----------|
| Data Emissão: 30/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      | Página : 1/2                                                                                                                                                                                                                        |                                                 |                     |                |             |          |
| <div><div><div>Prefeitura Municipal de Mairinque</div><div>Departamento de Compras</div><div>Av. Lamartine Navarro, 514</div><div>CEP: 18120-000 - Centro - Mairinque/SP</div><div>CNPJ: 45.944.428/0001-20 I.E.: Isento</div><div>Fone/Fax: 47188644</div></div></div> |                                                      | <div><div>AUTORIZAÇÃO</div><div>DE</div><div>FORNECIMENTO</div><div>1873/2024</div></div> <div><div>1a Via - Fornecedor</div><div>3a Via - Almoxarifado</div><div>2a Via - Proc. de Pgto.</div><div>4a Via - Secretaria</div></div> |                                                 |                     |                |             |          |
| Mod. DISPENSA ELETRÔNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                      | Nro. 1439/2024                                                                                                                                                                                                                      | UG PMM                                          |                     |                |             |          |
| Números RC's                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1439 / 2024                                          |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Valor Total (R\$)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Valor total por extenso                              |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| 842,40                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 005516 ANDERSON ALVES FERRACINE FARMACIA- ME         |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ANDERSON ALVES FERRACINE FARMACIA- ME                |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RUA PINDUCA SOARES 274                               |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Bairro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CENTRO                                               |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | IBIUNA                                               | Estado                                                                                                                                                                                                                              | SP                                              |                     |                |             |          |
| CNPJ/CPF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 27.067.292/0001-36                                   | Telefone                                                                                                                                                                                                                            | (15) 3241-2898                                  |                     |                |             |          |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | anderfarmavida274@gmail.com                          |                                                                                                                                                                                                                                     | Cep 18150-000                                   |                     |                |             |          |
| Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0001                                                 | Agência/Conta                                                                                                                                                                                                                       | 0825-7 / 36339-1                                |                     |                |             |          |
| Condição Pagto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Prazo Entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 10                                                   |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Local Entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | RUA D'ORO 191                                        |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Bairro Entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | JD. CRUZEIRO                                         | Cep Entrega 18120-000                                                                                                                                                                                                               |                                                 |                     |                |             |          |
| Unidade a Retirar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Fonte de Recursos/Convênio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 67 - MANDADO JUDICIAL                                |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Observação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Processo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidade Requisitante                                 | Nota de Empenho (NE)                                                                                                                                                                                                                | Dotação/Elemento de Despesa                     |                     |                |             |          |
| 00001439/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 011.001.000.000.000                                  | 07858/2024 R\$ 212,40                                                                                                                                                                                                               | 254 011.001.103030029.2238 / 3.3.90.30.00 - MAT |                     |                |             |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      | 07860/2024 R\$ 630,00                                                                                                                                                                                                               | HOSPITALAR                                      |                     |                |             |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     | 254 011.001.103030029.2238 / 3.3.90.30.00 - MAT |                     |                |             |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     | FARMACOLÓGICO                                   |                     |                |             |          |
| DEPENDENCIAS DA SECRETARIA DE SAUDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Código Produto                                       | Unid.                                                                                                                                                                                                                               | Quantidade                                      | Marca               | Valor Unitário | Valor Total | Garantia |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1.13.02.1168.9                                       | FR                                                                                                                                                                                                                                  | 30,000                                          | Agua boricada       | 3,3600         | 100,80      |          |
| Agua Boricada - FR 100 ml - 1 13 02 1168 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1.13.01.0004.6                                       | UN                                                                                                                                                                                                                                  | 10,000                                          | Soni                | 11,1600        | 111,60      |          |
| CADARÇO P/ FIXAÇÃO DE TRAQUEOSTOMIA (10 METROS) - 1 13 01 0004 6                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1.13.03.0865.8                                       | UN                                                                                                                                                                                                                                  | 180,000                                         | uripen 6            | 3,5000         | 630,00      |          |
| Dispositivo para Incontinencia Urinaria Nº 6 - 1 13 03 0865 8                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                | Total       | 842,40   |
| Nota :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| <div><div>- Os materiais que não estiverem de acordo com este pedido serão devolvidos.</div><div>- Deverá constar na nota fiscal o número desta autorização de fornecimento e o número do processo.</div><div>- Horário de entrega das 06:00 às 16:00.</div></div>                                                                                       |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                     |                |             |          |
| MCR22500 - SMARAPD Informática Ltda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 | Usuário : JHQUEIROZ |                |             |          |



Prefeitura Municipal de Mairinque  
Departamento de Compras  
Av. Lamartine Navarro, 514  
CEP: 18120-000 - Centro - Mairinque/SP  
CNPJ: 45.944.428/0001-20 I.E.: Isento  
Fone/Fax: 47188644

AUTORIZAÇÃO  
DE  
FORNECIMENTO  
1873/2024

1a Via - Fornecedor      3a Via - Almoxarifado  
2a Via - Proc. de Pgto.      4a Via - Secretaria

Mod. DISPENSA ELETRÔNICA      Nro. 1439/2024      UG PMM

|                   |                                                      |
|-------------------|------------------------------------------------------|
| Números RC's      | 1439 / 2024                                          |
| Valor Total (R\$) | Valor total por extenso                              |
| 842,40            | OITOCENTOS E QUARENTA E DOIS REAIS E QUATRO CENTAVOS |

- NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONSTAR A DESCRIÇÃO IDÊNTICA A DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.  
As mercadorias que não forem conferidas no ato da entrega pelo Almoxarifado, não serão autorizadas para pagamento.  
Rua Doro, 191 - Jd. Cruzeiro - Fone: (011) 4708/2538  
Atraso injustificado para a entrega dos produtos, caracteriza o descumprimento da obrigação assumida, sujeitando-se sem prejuízo das demais sanções previstas.

- ATENÇÃO: >>> FICA OBRIGATÓRIO A ENTREGA DAS MERCADORIAS JUNTO COM A NOTA DE EMPENHO.<<<

Autorizo o Fornecimento,  
Mairinque/SP, 30 de setembro de 2024

\_\_\_\_\_  
Chefe de Divisão de Materiais e Suprimentos  
Chefe da Divisão de Materiais e Suprimentos