

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá CNPJ.: 46.634.291/0001-70 NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO				NOTA 12275/000 ANO 2024	
				DATA DE EMISSÃO 09/10/2024 FICHA 225	
Fonte de Recurso:		1 TESOURO		USUÁRIO SABRINA.ANDRADE	
Aplicação:		300 SAÚDE		FUNDO 03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS	
Variação:		188 DEMANDAS JUDICIAIS		DÍVIDA	
Órgão:		02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA		PROTOCOLO	
Unid. Orçamentária:		05 SECRETARIA DE SAÚDE		PROCESSO 55837/2024 CONTRATO Nº	
Unid. Executora:		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		VENCIMENTO	
Função:		10 SAÚDE		MODALIDADE Dispensa - Isento Compras e Serviços 1087/2024	
SubFunção:		303 SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO		FUNDAMENTO LEGAL Art. 75, II, Lei 14.133/2021	
Programa:		0008 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		PEDIDO 07501/000-2024	
Projeto/Atividade:		2016 MANUTENÇÃO DO BLOCO - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA		CENTRO DE CUSTO	
Categ. Econômica:		3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS			
Elemento Despesa:		30 MATERIAL DE CONSUMO			
Sub-Elemento Desp:		37 MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL			
Vínculo:		S SAÚDE			
Convênio:					
CÓDIGO		NOME DO FORNECEDOR		CNPJ / CPF	
119853		AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI		11.195.057/0001-00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				194.163.016.118	
ENDEREÇO				BAIRRO	
AV GILBERTO FILGUEIRAS - 1686 LETRA A				COLINA DA BOA VISTA	
CIDADE				UF	
AVARE				SP	
CEP				TELEFONE	
18706240				1437332601	
BANCO		AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX	
001 - BANCO DO BRASIL S.A.		0203-8	45617-9		
TIPO CONTA		NAT.			
Conta Corrente		PJ			
APLICAÇÃO: Aquisição de medicamentos para atendimento de processo judicial novo por aproximadamente 6 meses, considerando período de fechamento. Medicamento trazodona possuía ata, porém todo o saldo foi esgotado na rc nº19108, solicito nesta para complemento do quantitativo necessário para atendimento do paciente. (Obs.: MEDICAMENTO TRAZODONA POSSUI ATA, PORÉM O SALDO FOI ESGOTADO NA RC Nº 19108, SOLICITO NESTA PARA COMPLEMENTO DO QUANTITATIVO NECESSÁRIO PARA ATENDIMENTO DO PACIENTE.)					
Entrega		UNIDADE DE DISPENSAÇÃO DE MEDICAMENTOS , RUA : QUINTINO BOCAIUVA 784 - CENTRO - ITAPETININGA-SP CEP: 18200-014			

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	TRAZODONA, CLORIDRATO 50 MG, CAP/CP/CP REV, ORAL;MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; TRAZODONA, CLORIDRATO 50MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO; VIA DE ADMINISTRACAO ORAL;(CÓD. BEC: 2047080)	UN	120,0000	0,45	54,00
002	ARIPIPAZOL 10MG, CAP/CP/CP REV, ORAL MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO; ARIPIPAZOL 10MG; FORMA FARMACEUTICA CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRÁGEA; FORMA DE APRESENTACAO CAPSULA/COMPRIMIDO/COMPRIMIDO REVESTIDO/DRÁGEA; VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL; (CÓD. BEC - 2385171 - CONTROL)	UN	240,0000	1,47	352,80

			VL. BRUTO ➡		406,80		
DOTAÇÃO ATUAL 3.350.000,00		EMPENHADO ATÉ A DATA 3.069.118,94		VALOR DO EMPENHO 406,80		SALDO ATUAL 280.474,26	
Ordenador da Despesa ____/____/____ Jeferson Rodrigo Brun Prefeito Municipal _____				Contador ____/____/____ Andressa Mary Fujimoto CRC - PR- 071111/O-5 _____			