

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá CNPJ.: 46.634.291/0001-70 NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO				NOTA 6171/000		ANO 2024	
				DATA DE EMISSÃO 21/05/2024		FICHA 226	
Fonte de Recurso: 1 TESOURO				USUÁRIO SABRINA.ANDRADE			
Aplicação: 304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA				FUNDO 03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS			
Variação: 0				DÍVIDA			
Órgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA				PROTOCOLO			
Unid. Orçamentária: 05 SECRETARIA DE SAÚDE				PROCESSO 24186/2024		CONTRATO Nº	
Unid. Executora: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				VENCIMENTO			
Função: 10 SAÚDE				MODALIDADE Dispensa 20/2024			
SubFunção: 303 SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO				FUNDAMENTO LEGAL Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021			
Programa: 0008 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				PEDIDO 03782/000-2024			
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: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO							
Vínculo: S SAÚDE							
Convênio:							
CÓDIGO 11395		NOME DO FORNECEDOR CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ / CPF 05.782.733/0001-49		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0370037758	
ENDEREÇO RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560				BAIRRO SANTO ANTÃO			
CIDADE ENCANTADO				UF RS	CEP 95960000	TELEFONE 5137519300	
BANCO 001 - BANCO DO BRASIL S.A.		AGÊNCIA 4044-4	CONTA 11867-2	CHAVE PIX		TIPO CONTA Conta Corrente	NAT.
APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE POR UM PERÍODO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES. HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 16:00 H. (Obs.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE							
Entrega		CENTRAL DE MEDICAMENTOS - CAF - , RUA MAJOR ANTÔNIO DE ARRUDA MORAES, Nº 385 - VILA ORESTES					
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
001	COLAGENASE 0,6UI + CLORANFENICOL 0,01 G - TUBO CON TENDO 30 GRAMAS	BIS	150,0000	12,20	1.830,00		
002	PROGESTERONA MICRONIZADA 200mg	UN	420,0000	2,71	1.138,20		
003	Desogestrel 75mcg, Cap/cp/cp Rev, Vo.Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Desogestrel 75mcg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cod. BEC - 2221136 - Gerais)	UN	420,0000	0,21	88,20		

VL. BRUTO➔

3.056,40

DOTAÇÃO ATUAL 5.000.000,00	EMPENHADO ATÉ A DATA 1.512.722,15	VALOR DO EMPENHO 3.056,40	SALDO ATUAL 3.484.221,45
Ordenador da Despesa ____/____/____ Jeferson Rodrigo Brun Prefeito Municipal		Contador ____/____/____ Andressa Mary Fujimoto CRC - PR- 071111/O-5	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá CNPJ.: 46.634.291/0001-70 NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO				NOTA 6173/000		ANO 2024	
				DATA DE EMISSÃO 21/05/2024		FICHA 226	
Fonte de Recurso: 1 TESOURO				USUÁRIO SABRINA.ANDRADE			
Aplicação: 304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA				FUNDO 03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS			
Variação: 0				DÍVIDA			
Órgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA				PROTOCOLO			
Unid. Orçamentária: 05 SECRETARIA DE SAÚDE				PROCESSO 24186/2024		CONTRATO Nº	
Unid. Executora: 01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				VENCIMENTO			
Função: 10 SAÚDE				MODALIDADE Dispensa 20/2024			
SubFunção: 303 SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO				FUNDAMENTO LEGAL Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021			
Programa: 0008 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				PEDIDO 03783/000-2024			
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: 9 MATERIAL FARMACOLÓGICO							
Vínculo: S SAÚDE							
Convênio:							
CÓDIGO 4900		NOME DO FORNECEDOR LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.		CNPJ / CPF 49.228.695/0001-52		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO Avenida Wilson Bego, 745				BAIRRO Distrito Industrial Antônio Della - Torre			
CIDADE Franca				UF SP	CEP 14406091	TELEFONE 1637211102	
BANCO 001 - BANCO DO BRASIL S.A.		AGÊNCIA 6520-X	CONTA 104069-3	CHAVE PIX		TIPO CONTA Conta Corrente	NAT.
APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE POR UM PERÍODO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES. HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 16:00 H. (Obs.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE							
Entrega		CENTRAL DE MEDICAMENTOS - CAF - , RUA MAJOR ANTÔNIO DE ARRUDA MORAES, Nº 385 - VILA ORESTES					
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
001	DIMENIDRINATO 30 MG+PIRIDOXINA 50 MG+GLICOSE 1000 MG+FRUTOSE 1000 MG - AMP 10ML	AM	200,0000	8,20	1.640,00		
002	Amiodarona, Cloridrato 100 Mg, Cap/cp/cp Rev, Oral Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Amiodarona, Cloridrato 100mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cod. BEC - 1984225 - Gerais)	COMP	7.500,0000	0,38	2.850,00		
003	Bromoprida 10mg, Cap/cp/cp Rev, VoGrupo: 65 -- Cla sse: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Bromoprida 10mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cod. BEC - 600660 - Gerais)	COMP	30.000,0000	0,28	8.400,00		
004	Glicose 250mg/ml(25%), Sol Inj, A/fa 10ml, Iv .Gru po: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Glicose 250mg/ml (25%); Forma Farmaceutica Solucao Injetavel; Forma de Apresentacao Ampola/frasco-ampola 10ml; Via de Administracao Intravenosa (Cod. BEC - 110507 - Gerais)	AMP	200,0000	0,38	76,00		

				VL. BRUTO➔ 12.966,00			
DOTAÇÃO ATUAL 5.000.000,00		EMPENHADO ATÉ A DATA 1.515.778,55		VALOR DO EMPENHO 12.966,00		SALDO ATUAL 3.471.255,45	
Ordenador da Despesa ____/____/____ Jeferson Rodrigo Brun Prefeito Municipal				Contador ____/____/____ Andressa Mary Fujimoto CRC - PR- 071111/O-5			



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA

Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá

CNPJ.: 46.634.291/0001-70

NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO

NOTA

6174/000

ANO

2024

DATA DE EMISSÃO

21/05/2024

FICHA

226

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO	SABRINA.ANDRADE
Aplicação:	304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUNDO	03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS
Variação:	0	DÍVIDA	
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA	PROTOCOLO	
Unid. Orçamentária:	05 SECRETARIA DE SAÚDE	PROCESSO	24186/2024
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTRATO Nº	
Função:	10 SAÚDE	VENCIMENTO	
SubFunção:	303 SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO	MODALIDADE	Dispensa 20/2024
Programa:	0008 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL	Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021
Projeto/Atividade:	2016 MANUTENÇÃO DO BLOCO - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	PEDIDO	03785/000-2024
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	CENTRO DE CUSTO	
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO		
Sub-Elemento Desp:	9 MATERIAL FARMACOLÓGICO		
Vínculo:	S SAÚDE		
Convênio:			

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
123743	CENTERMEDI COM. PROD. HOSPITALARES LTDA	03.652.030/0001-70			
ENDERECO	BAIRRO				
RODOVIA BR 480, Nº 795					
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE		
BARÃO DE COTEGIPE	RS	99740000	5435232700		
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX	TIPO CONTA	NAT.
001 - BANCO DO BRASIL S.A.	0132-5	12871-6		Conta Corrente	
APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS LISTA RENAME PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE POR UM PERÍODO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES. HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 16:00 H. (Obs.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES D/ REDE					
Entrega	CENTRAL DE MEDICAMENTOS - CAF - , RUA MAJOR ANTÔNIO DE ARRUDA MORAES, Nº 385 - VILA ORESTES				

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	Permetrina 10 Mg/ml, Emulsao Dermat, Frasco, Derma tologica. Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Permetrina 10 Mg/ml; Forma Farmaceutica Emulsao Dermatologica; Forma de Apresentacao Frasco; Via de Administracao Dermatologico (Cod. BEC - 455075 - Gerais) - frasco 60ml	FR	500,0000	2,24	1.120,00

			VL. BRUTO➔	1.120,00
DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL	
5.000.000,00	1.528.744,55	1.120,00	3.470.135,45	
Ordenador da Despesa		Contador		
Jeferson Rodrigo Brun		Andressa Mary Fujimoto		
Prefeito Municipal		CRC - PR- 071111/O-5		

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá CNPJ.: 46.634.291/0001-70 NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO				NOTA 6176/000		ANO 2024	
JL SOFT				DATA DE EMISSÃO 21/05/2024		FICHA 226	
Fonte de Recurso:		1 TESOURO		USUÁRIO SABRINA.ANDRADE			
Aplicação:		304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		FUNDO 03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS			
Variação:		0		DÍVIDA			
Órgão:		02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA		PROTOCOLO			
Unid. Orçamentária:		05 SECRETARIA DE SAÚDE		PROCESSO 24186/2024		CONTRATO Nº	
Unid. Executora:		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		VENCIMENTO			
Função:		10 SAÚDE		MODALIDADE Dispensa 20/2024			
SubFunção:		303 SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO		FUNDAMENTO LEGAL Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021			
Programa:		0008 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		PEDIDO 03784/000-2024			
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:		9 MATERIAL FARMACOLÓGICO					
Vínculo:		S SAÚDE					
Convênio:							
CÓDIGO 123743		NOME DO FORNECEDOR CENTERMEDI COM. PROD. HOSPITALARES LTDA		CNPJ / CPF 03.652.030/0001-70		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RODOVIA BR 480, Nº 795				BAIRRO			
CIDADE BARÃO DE COTEGIPE				UF RS	CEP 99740000	TELEFONE 5435232700	
BANCO 001 - BANCO DO BRASIL S.A.		AGÊNCIA 0132-5	CONTA 12871-6	CHAVE PIX		TIPO CONTA Conta Corrente	NAT.
APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE POR UM PERÍODO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES. HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 16:00 H. (Obs.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE							
Entrega		CENTRAL DE MEDICAMENTOS - CAF - , RUA MAJOR ANTÔNIO DE ARRUDA MORAES, Nº 385 - VILA ORESTES					
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
001	SECNIDAZOL 1,0g	COMP	150,0000	0,88	132,00		

				VL. BRUTO➔		132,00	
DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
5.000.000,00		1.529.864,55		132,00		3.470.003,45	
Ordenador da Despesa				Contador			
Jeferson Rodrigo Brun				Andressa Mary Fujimoto			
Prefeito Municipal				CRC - PR- 071111/O-5			

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá CNPJ.: 46.634.291/0001-70 NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO	NOTA 6177/000	ANO 2024
	DATA DE EMISSÃO 21/05/2024	FICHA 226

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO SABRINA.ANDRADE
Aplicação:	304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUNDO 03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS
Variação:	0	DÍVIDA
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA	PROTOCOLO
Unid. Orçamentária:	05 SECRETARIA DE SAÚDE	PROCESSO 24186/2024 CONTRATO Nº
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	VENCIMENTO
Função:	10 SAÚDE	MODALIDADE Dispensa 20/2024
SubFunção:	303 SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO	FUNDAMENTO LEGAL Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021
Programa:	0008 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	PEDIDO 03790/000-2024
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:	9 MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Vínculo:	S SAÚDE	
Convênio:		

CÓDIGO 4900	NOME DO FORNECEDOR LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA.	CNPJ / CPF 49.228.695/0001-52	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO Avenida Wilson Bego, 745		BAIRRO Distrito Industrial Antônio Della - Torre			
CIDADE Franca	UF SP	CEP 14406091	TELEFONE 1637211102		
BANCO 001 - BANCO DO BRASIL S.A.	AGÊNCIA 6520-X	CONTA 104069-3	CHAVE PIX	TIPO CONTA Conta Corrente	NAT.
APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS LISTA RENAME PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE POR UM PERÍODO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES. HORÁRIO DE RECEBIMENTO DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 16:00 H. (Obs.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES D/ REDE					
Entrega	CENTRAL DE MEDICAMENTOS - CAF - , RUA MAJOR ANTÔNIO DE ARRUDA MORAES, Nº 385 - VILA ORESTES				

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	GLICOSE 500 MG/ML (50%), SOL INJ, A/FA 10 ML, IV ESPECIFICAÇÃO TÉCNICA: MEDICAMENTOS GERAIS DE USO HUMANO; GLICOSE 500MG/ML (50%); FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL; FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA/FRASCO-AMPOLA 10ML; VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA; FRASCO AMPOLA 10 MILILITRO (CÓD. BEC - 110477- GERAIS)	AMP	200,0000	0,50	100,00

			VL. BRUTO➔	100,00
DOTAÇÃO ATUAL 5.000.000,00	EMPENHADO ATÉ A DATA 1.529.996,55	VALOR DO EMPENHO 100,00	SALDO ATUAL 3.469.903,45	
Ordenador da Despesa _____/____/____ Jeferson Rodrigo Brun Prefeito Municipal		Contador _____/____/____ Andressa Mary Fujimoto CRC - PR- 071111/O-5		

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá CNPJ.: 46.634.291/0001-70 NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO				NOTA 6179/000		ANO 2024	
JL SOFT				DATA DE EMISSÃO 21/05/2024		FICHA 226	
Fonte de Recurso:		1 TESOURO		USUÁRIO SABRINA.ANDRADE			
Aplicação:		304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		FUNDO 03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS			
Variação:		0		DÍVIDA			
Órgão:		02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA		PROTOCOLO			
Unid. Orçamentária:		05 SECRETARIA DE SAÚDE		PROCESSO 24186/2024		CONTRATO Nº	
Unid. Executora:		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		VENCIMENTO			
Função:		10 SAÚDE		MODALIDADE Dispensa 20/2024			
SubFunção:		303 SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO		FUNDAMENTO LEGAL Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021			
Programa:		0008 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		PEDIDO 03789/000-2024			
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:		9 MATERIAL FARMACOLÓGICO					
Vínculo:		S SAÚDE					
Convênio:							
CÓDIGO 119033		NOME DO FORNECEDOR FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		CNPJ / CPF 14.271.474/0001-82		INSCRIÇÃO ESTADUAL 224.091.620.114	
ENDEREÇO MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1.218				BAIRRO SANTA TEREZINHA DO MENINO JESUS			
CIDADE BOTUCATU				UF SP		CEP 18606710	
BANCO 001 - BANCO DO BRASIL S.A.		AGÊNCIA 0079-5		CONTA 109461-0		CHAVE PIX	
						TIPO CONTA Conta Corrente	
						NAT.	
APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE POR UM PERÍODO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES. HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 16:00 H. (Obs.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE							
Entrega		CENTRAL DE MEDICAMENTOS - CAF - , RUA MAJOR ANTÔNIO DE ARRUDA MORAES, Nº 385 - VILA ORESTES					
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
001	AESCULUS HIPPOCASTANUM L. 100 MG (CASTANHA DA ÍNDIA A). PODENDO SER COMPRIMIDO, CÁPSULA OU DRÁGEA	COMP	6.000,0000	0,19	1.140,00		

				VL. BRUTO➔		1.140,00	
DOTAÇÃO ATUAL 5.000.000,00		EMPENHADO ATÉ A DATA 1.530.096,55		VALOR DO EMPENHO 1.140,00		SALDO ATUAL 3.468.763,45	
Ordenador da Despesa _____/____/____ Jeferson Rodrigo Brun Prefeito Municipal				Contador _____/____/____ Andressa Mary Fujimoto CRC - PR- 071111/O-5			

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá CNPJ.: 46.634.291/0001-70 NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO				NOTA 6180/000 DATA DE EMISSÃO 21/05/2024		ANO 2024 FICHA 226	
Fonte de Recurso:		1 TESOURO		USUÁRIO SABRINA.ANDRADE			
Aplicação:		304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		FUNDO 03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS			
Variação:		0		DÍVIDA			
Órgão:		02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA		PROTOCOLO			
Unid. Orçamentária:		05 SECRETARIA DE SAÚDE		PROCESSO		CONTRATO Nº	
Unid. Executora:		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		24186/2024			
Função:		10 SAÚDE		VENCIMENTO			
SubFunção:		303 SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO		MODALIDADE			
Programa:		0008 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Dispensa 20/2024			
Projeto/Atividade:		2016 MANUTENÇÃO DO BLOCO - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA		FUNDAMENTO LEGAL			
Categ. Econômica:		3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021			
Elemento Despesa:		30 MATERIAL DE CONSUMO		PEDIDO			
Sub-Elemento Desp:		9 MATERIAL FARMACOLÓGICO		03788/000-2024			
Vínculo:		S SAÚDE		CENTRO DE CUSTO			
Convênio:							
CÓDIGO		NOME DO FORNECEDOR		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
11395		CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		05.782.733/0001-49		0370037758	
ENDEREÇO				BAIRRO			
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO, Nº 560				SANTO ANTÃO			
CIDADE				UF		CEP	
ENCANTADO				RS		95960000	
BANCO		AGÊNCIA		CONTA		TELEFONE	
001 - BANCO DO BRASIL S.A.		4044-4		11867-2		5137519300	
						TIPO CONTA	
						Conta Corrente	
						NAT.	
APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS LISTA RENAME PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE POR UM PERÍODO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES. HORÁRIO DE RECEBIMENTO DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 16:00 H. (Obs.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES D/ REDE							
Entrega		CENTRAL DE MEDICAMENTOS - CAF - , RUA MAJOR ANTÔNIO DE ARRUDA MORAES, Nº 385 - VILA ORESTES					
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
001	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTÁSSIO 500 + 125 MG M edicamentos Gerais de Uso Humano; Amoxicilina 500mg; Clavulanato de Potássio 125mg; Forma Farmacêutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentação Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administração Oral;(COD BEC - 357618)	COMP	25.000,0000	1,45	36.250,00		
002	LEVODOPA 100 MG + BENSERAZIDA 25 MG. COMPRIMIDO PARA SUSPENSÃO / DISPERSÍVEL	COMP	2.100,0000	1,88	3.948,00		

VL. BRUTO➔				40.198,00			
DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
5.000.000,00		1.531.236,55		40.198,00		3.428.565,45	
Ordenador da Despesa				Contador			
Jeferson Rodrigo Brun				Andressa Mary Fujimoto			
Prefeito Municipal				CRC - PR- 071111/O-5			



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA

Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá

CNPJ.: 46.634.291/0001-70

NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO

NOTA

6181/000

ANO

2024

DATA DE EMISSÃO

21/05/2024

FICHA

226

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO	SABRINA.ANDRADE
Aplicação:	304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUNDO	03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS
Variação:	0	DÍVIDA	
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA	PROTOCOLO	
Unid. Orçamentária:	05 SECRETARIA DE SAÚDE	PROCESSO	24186/2024
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTRATO Nº	
Função:	10 SAÚDE	VENCIMENTO	
SubFunção:	303 SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO	MODALIDADE	Dispensa 20/2024
Programa:	0008 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL	Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021
Projeto/Atividade:	2016 MANUTENÇÃO DO BLOCO - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA	PEDIDO	03787/000-2024
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	CENTRO DE CUSTO	
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO		
Sub-Elemento Desp:	9 MATERIAL FARMACOLÓGICO		
Vínculo:	S SAÚDE		
Convênio:			

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
126704	PRO-REMEDIOS DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC	05.159.591/0001-68	
ENDERECO	BAIRRO		
R SAO PAULO 39	BAIRRO MEDEIROS		
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
RIO VERDE	GO	7590214	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX
001 - BANCO DO BRASIL S.A.	3282-4	6000-3	
TIPO CONTA			
Conta Corrente			
NAT.			
APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE POR UM PERÍODO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES. HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 16:00 H. (Obs.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE			
Entrega	CENTRAL DE MEDICAMENTOS - CAF - , RUA MAJOR ANTÔNIO DE ARRUDA MORAES, Nº 385 - VILA ORESTES		

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	Periciazina 40mg/ml, Sol.oral, Fr Got, Oral.Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264733. Especificação Técnica: Medicamentos Controlados de Uso Humano; Periciazina 40mg/ml; Forma Farmaceutica Solucao Oral; Forma de Apresentacao Frasco Conta-gota; Via de Administracao Oral (Cod. BEc - 110108 - Control) - frasco 20ml	FR	144,0000	25,15	3.621,60

			VL. BRUTO➔	3.621,60			
DOTAÇÃO ATUAL	5.000.000,00	EMPENHADO ATÉ A DATA	1.571.434,55	VALOR DO EMPENHO	3.621,60	SALDO ATUAL	3.424.943,85
Ordenador da Despesa		____/____/____		Contador		____/____/____	
Jeferson Rodrigo Brun		____		Andressa Mary Fujimoto		____	
Prefeito Municipal		____		CRC - PR- 071111/O-5		____	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá CNPJ.: 46.634.291/0001-70 NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO				NOTA 6183/000 DATA DE EMISSÃO 21/05/2024		ANO 2024 FICHA 226	
Fonte de Recurso:		1 TESOURO		USUÁRIO SABRINA.ANDRADE			
Aplicação:		304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		FUNDO 03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS			
Variação:		0		DÍVIDA			
Órgão:		02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA		PROTOCOLO			
Unid. Orçamentária:		05 SECRETARIA DE SAÚDE		PROCESSO		CONTRATO Nº	
Unid. Executora:		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		24186/2024			
Função:		10 SAÚDE		VENCIMENTO			
SubFunção:		303 SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO		MODALIDADE			
Programa:		0008 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		Dispensa 20/2024			
Projeto/Atividade:		2016 MANUTENÇÃO DO BLOCO - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA BÁSICA		FUNDAMENTO LEGAL			
Categ. Econômica:		3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		Art. 75, VIII, Lei 14.133/2021			
Elemento Despesa:		30 MATERIAL DE CONSUMO		PEDIDO			
Sub-Elemento Desp:		9 MATERIAL FARMACOLÓGICO		03786/000-2024			
Vínculo:		S SAÚDE		CENTRO DE CUSTO			
Convênio:							
CÓDIGO		NOME DO FORNECEDOR		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
125010		ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		00.802.002/0001-02			
ENDEREÇO				BAIRRO			
EST BOA ESPERANCA 2320				FUNDO CANOAS			
CIDADE				UF		CEP	
RIO DO SUL				SC		89163554	
				TELEFONE		4735209000	
BANCO		AGÊNCIA		CONTA		CHAVE PIX	
001 - BANCO DO BRASIL S.A.		0276-3		30778-5		TIPO CONTA	
						Conta Corrente	
						NAT.	
APLICAÇÃO: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE POR UM PERÍODO DE APROXIMADAMENTE 3 MESES. HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 8:00 AS 12:00 E DAS 14:00 AS 16:00 H. (Obs.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS COM RECURSO PRÓPRIO PARA ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA REDE							
Entrega		CENTRAL DE MEDICAMENTOS - CAF - , RUA MAJOR ANTÔNIO DE ARRUDA MORAES, Nº 385 - VILA ORESTES					
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
001	Complexo b (b1+b2+b3+b5+b6), Cap/cp/cp Rev,oralGrupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725. Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Vitaminas do Complexo B: Tiamina (Vitamina B1 5mg; Riboflavina (vitamina B2) 1 a 2 Mg; Nicotinamida (vitamina B3) 20 a 30 Mg; Pantotenato de Calcio (vitamina B5) - 3 a 4 Mg; Piridoxina (vitamina B6) - 2 a 3 Mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Comprimido; Via de Administracao Oral, (Cod. BEC - 4412516)	DRG	50.000,0000	0,04	2.140,00		
002	Losartana Potassica 25mg, Cap/cp/cp Rev, Oral. Gru po: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Losartana Potassica 25mg; Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cod. BEC -1912607 - Gerais)	COMP	7.500,0000	0,45	3.353,25		

VL. BRUTO➡				5.493,25			
DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ATÉ A DATA		VALOR DO EMPENHO		SALDO ATUAL	
5.000.000,00		1.575.056,15		5.493,25		3.419.450,60	
Ordenador da Despesa				Contador			
Jeferson Rodrigo Brun				Andressa Mary Fujimoto			
Prefeito Municipal				CRC - PR- 071111/O-5			