

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA Praça dos Três Poderes, 1000 - Jardim Marabá CNPJ.: 46.634.291/0001-70 NOTA DE EMPENHO - GLOBAL/ESTIMATIVO	NOTA 3428/000	ANO 2026
	DATA DE EMISSÃO 13/03/2026	FICHA 244

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO ANDRESSA.FERREIRA
Aplicação:	304 ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	FUNDO 03 - FUNDO MUN. SAÚDE - FMS
Variação:	0	DÍVIDA
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPETININGA	PROTOCOLO
Unid. Orçamentária:	05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	PROCESSO 21446/2026
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTRATO Nº
Função:	10 SAÚDE	VENCIMENTO
SubFunção:	303 SUPORTE PROFILATICO E TERAPEUTICO	MODALIDADE Dispensa - Isento Compras e Serviços 179/2026
Programa:	0013 GESTÃO DE POLÍTICAS DE SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL Art. 75, II, Lei 14.133/2021
Projeto/Atividade:	2016 GESTÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	PEDIDO 01608/000-2026
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 137382	NOME DO FORNECEDOR BRASIL FARMAON MEDICAMENTOS FARMACEUTICOS LTDA	CNPJ / CPF 40.254.918/0001-81	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R 07		BAIRRO SETOR FLAMBOYANT	
CIDADE CATALAO	UF GO	CEP 75710864	TELEFONE (16) 8132-0119
BANCO 001 - BANCO DO BRASIL S.A.	AGÊNCIA 3235-2	CONTA 132-5	CHAVE PIX
TIPO CONTA Conta Corrente			NAT.
APLICAÇÃO: Aquisição de medicamentos por um período de aproximado de 1 mes até a efetivação do pregão eletrônico nº191/2025 (Obs.: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS POR UM PERÍODO APROXIMADO DE 01 MÊS ATÉ A EFETIVAÇÃO DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 191/2025)			
Entrega	CAF- CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO , RUA PADRE ALBUQUERQUE Nº 634 - CENTRO		

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	Carbonato de Calcio 1250mg(eq.a 500mg Calcio),cap/cp/cp Rev Vo.Grupo: 65 -- Classe: 6531 -- Material: 264725.Especificação Técnica: Medicamentos Gerais de Uso Humano; Carbonato de Calcio 1250 Mg a 1287,4 Mg (equivalente a 500 Mg de Calcio Elementar); Forma Farmaceutica Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Forma de Apresentacao Capsula/comprimido/comprimido Revestido; Via de Administracao Oral (Cod. BEC - 3627063 - Gerais)	COMP	50.000,0000	0,18	9.000,00

				VL. BRUTO →	9.000,00
DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
3.500.000,00	942.026,38	9.000,00	2.548.973,62		
Ordenador da Despesa	___/___/___	CONTADOR	___/___/___		
Jeferson Rodrigo Brun Prefeito Municipal	_____	DENIS SILVA 227.892.848-14	_____		