

 MUNICÍPIO DE SARAPUI DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SETOR CONTÁBIL NOTA DE EMPENHO				NOTA 9488/000		ANO 2026	
				DATA DE EMISSÃO 22/10/2026		FICHA 198	

Fonte de Recurso:	2 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS					
Aplicação:	300 SAÚDE			FUNDO 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		
Variação:	56 FUNDES (FUNDO E SAÚDE) IGM SUS PAULISTA			DÍVIDA		
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL DE SARAPUI			PROTOCOLO 10563/2026		
Unid. Orçamentária:	07 DIRETORIA DE SAÚDE			PROCESSO		CONTRATO Nº
Unid. Executora:	01 MANUTENÇÃO DO F.M.S.			4708/2026		
Função:	10 SAÚDE			VENCIMENTO		
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA			23/11/2026		
Programa:	0008 GESTÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			MODALIDADE		
Projeto/Atividade:	2017 MANUTENÇÃO DO BLOCO DE ATENÇÃO PRIMÁRIA			Pregão Eletrônico 34/2026		
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS			FUNDAMENTO LEGAL		
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO			Lei 14133/2021		
Sub-Elemento Desp:	9 MATERIAL FARMACOLÓGICO			PEDIDO		
Vínculo:	S SAÚDE			04639/000-2026		
Convênio:				CENTRO DE CUSTO		
				109 - MEDICAMENTOS		

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR			CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
11136	AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI			11.195.057/0001-00			
ENDEREÇO				BAIRRO			
AVENIDA GILBERTO FILGUEIRAS 1686				COLINA DA BOA VISTA			
CIDADE				UF	CEP	TELEFONE	
AVARÉ				SP	18705570	1437332601	
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX			TIPO CONTA	NAT.
APLICAÇÃO: Solicitação de compra do medicamento licitado.							
Entrega	UNIDADE MISTA DE SAÚDE - CENTRO , RUA CORONEL ERNESTO PIEDADE, 137 - CENTRO						

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	LEVODOPA 200 MG + CLORIDRATO DE BENSETAZIDA 50 Marca: ROCHE	C	360,0000	2,66	957,60

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	11,49	VL. LÍQUIDO →	946,11	VL. BRUTO →	957,60
1113.03.4.1.00.00 - IMPOSTO SOBRE A RENDA - RETIDO NA FONTE - 11,49						

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
209.999,83	185.044,98	957,60	23.997,25
DESPESA AUTORIZADA	DESP CONTABILIZADA		
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
Gustavo Barros 318.426.348-79	Bianca Medeiros 389.572.088-79		
Recebi da(o) MUNICÍPIO DE SARAPUI, a importância de: (novecentos e cinquenta e sete reais e sessenta centavos)			Banco: _____ Conta: _____ Cheques _____

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

SARAPUI, ____ de ____ de ____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento _____
		Número: _____