

 GCASPP	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SEÇÃO DE CONTABILIDADE NOTA DE EMPENHO		NOTA 17986/000		ANO 2026	
			DATA DE EMISSÃO 22/10/2026		FICHA 478	

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO GILSON.FERNANDES	
Aplicação:	310 SAÚDE - GERAL	FUNDO 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Variação:	0 GERAL	DÍVIDA	
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL	PROTOCOLO	
Unid. Orçamentária:	10 SECRETARIA DE SAUDE	PROCESSO 4443/2026	CONTRATO Nº
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	VENCIMENTO 22/10/2026	
Função:	10 SAÚDE	MODALIDADE Pregão Eletrônico 30/2026	
SubFunção:	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL	FUNDAMENTO LEGAL Lei 14133/2021	
Programa:	0018 GESTAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	PEDIDO 09516/000-2026	
Projeto/Atividade:	2094 TRANSPORTE DE PACIENTES E ACOMPANHANTES	CENTRO DE CUSTO	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO		
Sub-Elemento Desp:	7 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO		
Vínculo:	S SAÚDE		
Convênio:			

CÓDIGO 10516	NOME DO FORNECEDOR CASSIA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA		CNPJ / CPF 18.151.502/0001-89	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA KANTOKO YHA			BAIRRO VILA NOVA		
CIDADE CAPAO BONITO			UF SP	CEP 18304190	TELEFONE 15-3543-2123
BANCO 001 - BANCO DO BRASIL S/A	AGÊNCIA 0840-0	CONTA 30573-1	CHAVE PIX		TIPO CONTA Conta Corrente
NAT. PJ					
APLICAÇÃO: REQUISICÃO DE PRODUTOS PARA COMPOSIÇÃO DO KIT LANCHE					
Entrega		CVET, RUA FREI CANECA Nº 1471			

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
001	SUCO DE FRUTA - EMBALAGEM MINIMO 200 ML. Diversos sabores (morango, pêssego, goiaba, laranja, maracujá e uva), água potável, podendo ser adicionado de ácidos, possuindo no mínimo 30% de polpa da fruta, apresentando sabor e aromas característicos. Com embalagem primária, caixa cartonada aluminizada. Suas instruções deverão estar de acordo com as instruções da MAPA e ANVISA. Validade de no mínimo 06 meses a partir da data de entrega. Marca: LIDER GOLD	UN	4.000,0000	2,00	8.000,00
002	ÁGUA MINERAL SEM GÁS - FRASCO COM NO MÍNIMO 500 ML. Dentro dos padrões estabelecidos pelo Departamento Nacional de Produção	UN	3.400,0000	1,20	4.080,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	25.285,00	VL. BRUTO →	25.285,00
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	------------------	--------------------	------------------

DOTAÇÃO ATUAL 734.700,00	EMPENHADO ATÉ A DATA 312.113,20	VALOR DO EMPENHO 25.285,00	SALDO ATUAL 397.301,80
ORDENADOR ____/____/____ JOÃO JORGE FADEL FILHO PREFEITO	CONTADOR(A) ____/____/____ MARCELO COQUEMALA CRC 1SP248868/O-0	LIQUIDAÇÃO ____/____/____ CONTABILIDADE	PAGO ____/____/____ Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____ JOÃO CARLOS LOPES DE MATTOS Tesoureiro
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE, a importância de: (vinte e cinco mil, duzentos e oitenta e cinco reais)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

ITARARE, ____ de ____ de _____.	ASSINATURA DO FORNECEDOR _____	Documento _____ Número: _____
---------------------------------	--	--

 GCASPP	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SEÇÃO DE CONTABILIDADE NOTA DE EMPENHO		NOTA 17986/000		ANO 2026	
			DATA DE EMISSÃO 22/10/2026		FICHA 478	

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO GILSON.FERNANDES	
Aplicação:	310 SAÚDE - GERAL	FUNDO 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Variação:	0 GERAL	DÍVIDA	
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL	PROTOCOLO	
Unid. Orçamentária:	10 SECRETARIA DE SAUDE	PROCESSO 4443/2026	CONTRATO Nº
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	VENCIMENTO 22/10/2026	
Função:	10 SAÚDE	MODALIDADE Pregão Eletrônico 30/2026	
SubFunção:	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL	FUNDAMENTO LEGAL Lei 14133/2021	
Programa:	0018 GESTAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	PEDIDO 09516/000-2026	
Projeto/Atividade:	2094 TRANSPORTE DE PACIENTES E ACOMPANHANTES	CENTRO DE CUSTO	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO		
Sub-Elemento Desp:	7 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO		
Vínculo:	S SAÚDE		
Convênio:			

CÓDIGO 10516	NOME DO FORNECEDOR CASSIA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA		CNPJ / CPF 18.151.502/0001-89	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA KANTOKO YHA			BAIRRO VILA NOVA		
CIDADE CAPAO BONITO			UF SP	CEP 18304190	TELEFONE 15-3543-2123
BANCO 001 - BANCO DO BRASIL S/A	AGÊNCIA 0840-0	CONTA 30573-1	CHAVE PIX		TIPO CONTA Conta Corrente
NAT. PJ					
APLICAÇÃO: REQUISICÃO DE PRODUTOS PARA COMPOSIÇÃO DO KIT LANCHE					
Entrega		CVET, RUA FREI CANECA Nº 1471			

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
003	Mineral (DNPM) E ANVISA. Com marca de procedência. Validade mínima de 6 meses a partir da data de entrega impressa na embalagem do produto. Marca: VITALACQUA BISCOITO SALGADO EM PACOTE INDIVIDUAL DE NO MÍNIMO 22G. - Ingredientes: Farinha de trigo enriquecida com ferro, ácido fólico e vitaminas b3, b2, b1, gordura vegetal hidrogenada, açúcar, açúcar invertido, sal, fermentos químicos: bicarbonato de sódio e melhorador de farinha metabissulfito de sódio. Contém derivados de trigo e soja. Validade de no mínimo 6 meses a partir da data de entrega.	UN	4.000,0000	0,75	3.000,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	25.285,00	VL. BRUTO →	25.285,00
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	------------------	--------------------	------------------

DOTAÇÃO ATUAL 734.700,00	EMPENHADO ATÉ A DATA 312.113,20	VALOR DO EMPENHO 25.285,00	SALDO ATUAL 397.301,80
ORDENADOR ____/____/____ JOÃO JORGE FADEL FILHO PREFEITO	CONTADOR(A) ____/____/____ MARCELO COQUEMALA CRC 1SP248868/O-0	LIQUIDAÇÃO ____/____/____ CONTABILIDADE	PAGO ____/____/____ Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____ JOÃO CARLOS LOPES DE MATTOS Tesoureiro
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE, a importância de: (vinte e cinco mil, duzentos e oitenta e cinco reais)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

ITARARE, ____ de ____ de ____. 	ASSINATURA DO FORNECEDOR 	Documento _____ Número: _____
------------------------------------	-------------------------------------	--

 GCASPP	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SEÇÃO DE CONTABILIDADE NOTA DE EMPENHO		NOTA 17986/000		ANO 2026	
			DATA DE EMISSÃO 22/10/2026		FICHA 478	

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO GILSON.FERNANDES	
Aplicação:	310 SAÚDE - GERAL	FUNDO 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Variação:	0 GERAL	DÍVIDA	
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL	PROTOCOLO	
Unid. Orçamentária:	10 SECRETARIA DE SAUDE	PROCESSO 4443/2026	CONTRATO Nº
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	VENCIMENTO 22/10/2026	
Função:	10 SAÚDE	MODALIDADE Pregão Eletrônico 30/2026	
SubFunção:	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL	FUNDAMENTO LEGAL Lei 14133/2021	
Programa:	0018 GESTAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	PEDIDO 09516/000-2026	
Projeto/Atividade:	2094 TRANSPORTE DE PACIENTES E ACOMPANHANTES	CENTRO DE CUSTO	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO		
Sub-Elemento Desp:	7 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO		
Vínculo:	S SAÚDE		
Convênio:			

CÓDIGO 10516	NOME DO FORNECEDOR CASSIA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA		CNPJ / CPF 18.151.502/0001-89	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO RUA KANTOKO YHA			BAIRRO VILA NOVA		
CIDADE CAPAO BONITO			UF SP	CEP 18304190	TELEFONE 15-3543-2123
BANCO 001 - BANCO DO BRASIL S/A	AGÊNCIA 0840-0	CONTA 30573-1	CHAVE PIX		TIPO CONTA Conta Corrente
NAT. PJ					
APLICAÇÃO: REQUISICÃO DE PRODUTOS PARA COMPOSIÇÃO DO KIT LANCHE					
Entrega		CVET, RUA FREI CANECA Nº 1471			

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
004	Marca: MARILAN PIT STOP MINIBOLO RECHEADO. Peso mínimo de 40g. Embalado individualmente. Diversos sabores. Validade de no mínimo 6 meses a partir da data de entrega.	UN	4.000,0000	1,51	6.040,00
005	Marca: SELMI RENATA BARRA DE CEREAL EMBALAGEM INDIVIDUAL. Peso mínimo de 22g. Ingredientes: Flocos de arroz, granola, flocos de milho e trigo. Sabor banana, ameixa, uva passa e morango.	UN	4.000,0000	1,03	4.120,00
006	Marca: MONTEVIRGINE SACO PLÁSTICO 22 X 32 CM. Saco plástico transparente com espessura	UN	500,0000	0,09	45,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	25.285,00	VL. BRUTO →	25.285,00
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	------------------	--------------------	------------------

DOTAÇÃO ATUAL 734.700,00	EMPENHADO ATÉ A DATA 312.113,20	VALOR DO EMPENHO 25.285,00	SALDO ATUAL 397.301,80
ORDENADOR ____/____/____ JOÃO JORGE FADEL FILHO PREFEITO	CONTADOR(A) ____/____/____ MARCELO COQUEMALA CRC 1SP248868/O-0	LIQUIDAÇÃO ____/____/____ CONTABILIDADE	PAGO ____/____/____ Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____ JOÃO CARLOS LOPES DE MATTOS Tesoureiro
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE, a importância de: (vinte e cinco mil, duzentos e oitenta e cinco reais)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

ITARARE, ____ de ____ de ____. ASSINATURA DO FORNECEDOR _____	Documento _____ Número: _____
---	--

 GCASPP	PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SEÇÃO DE CONTABILIDADE NOTA DE EMPENHO			NOTA 17986/000		ANO 2026	
				DATA DE EMISSÃO 22/10/2026		FICHA 478	

Fonte de Recurso:	1 TESOURO	USUÁRIO GILSON.FERNANDES	
Aplicação:	310 SAÚDE - GERAL	FUNDO 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	
Variação:	0 GERAL	DÍVIDA	
Órgão:	02 PREFEITURA MUNICIPAL	PROTOCOLO	
Unid. Orçamentária:	10 SECRETARIA DE SAUDE	PROCESSO	CONTRATO Nº
Unid. Executora:	01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	4443/2026	
Função:	10 SAÚDE	VENCIMENTO	
SubFunção:	302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL	22/10/2026	
Programa:	0018 GESTAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	MODALIDADE	
Projeto/Atividade:	2094 TRANSPORTE DE PACIENTES E ACOMPANHANTES	Pregão Eletrônico 30/2026	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	FUNDAMENTO LEGAL	
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO	Lei 14133/2021	
Sub-Elemento Desp:	7 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO	PEDIDO	
Vínculo:	S SAÚDE	09516/000-2026	
Convênio:		CENTRO DE CUSTO	

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
10516	CASSIA COMERCIO E DISTRIBUICAO LTDA			18.151.502/0001-89		
ENDEREÇO				BAIRRO		
RUA KANTOKO YHA				VILA NOVA		
CIDADE				UF	CEP	TELEFONE
CAPAO BONITO				SP	18304190	15-3543-2123
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX		TIPO CONTA	NAT.
001 - BANCO DO BRASIL S/A	0840-0	30573-1			Conta Corrente	PJ
APLICAÇÃO: REQUISICÃO DE PRODUTOS PARA COMPOSIÇÃO DO KIT LANCHE						
Entrega		CVET, RUA FREI CANECA Nº 1471				

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	mínima de 0,06MM (60 micras). Marca: GUFE LIDER				

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	25.285,00	VL. BRUTO →	25.285,00
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	------------------	--------------------	------------------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
734.700,00	312.113,20	25.285,00	397.301,80
ORDENADOR	CONTADOR(A)	LIQUIDAÇÃO	PAGO
____/____/____	____/____/____	____/____/____	____/____/____
JOÃO JORGE FADEL FILHO PREFEITO	MARCELO COQUEMALA CRC 1SP248868/O-0	CONTABILIDADE	Banco: _____ Conta: _____ Cheques: _____
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE, a importância de:			JOÃO CARLOS LOPES DE MATTOS Tesoureiro
(vinte e cinco mil, duzentos e oitenta e cinco reais)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

ITARARE, ____ de ____ de ____. _____	ASSINATURA DO FORNECEDOR _____	Documento _____ Número: _____
---	--	--