

 GCASPP		PREFEITURA MUNICIPAL DE ITARARE DEPARTAMENTO DE FINANÇAS SEÇÃO DE CONTABILIDADE NOTA DE EMPENHO		NOTA 18082/000 DATA DE EMISSÃO 23/10/2026		ANO 2026 FICHA 466	
Fonte de Recurso:		5 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS		USUÁRIO GILSON.FERNANDES			
Aplicação:		900 TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO DECORRENTES DE EMEDAS PARLAME		FUNDO 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Variação:		32 PORTARIA 11045 07/05/2026 CUSTEIO SAMU R\$ 89.711,00		DÍVIDA			
Órgão:		02 PREFEITURA MUNICIPAL		PROTOCOLO			
Unid. Orçamentária:		10 SECRETARIA DE SAUDE		PROCESSO		CONTRATO Nº	
Unid. Executora:		01 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		10249/2026			
Função:		10 SAÚDE		VENCIMENTO			
SubFunção:		302 ASSIST.HOSPITALAR E AMBULATORIAL		23/10/2026			
Programa:		0018 GESTAO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		MODALIDADE			
Projeto/Atividade:		2093 GESTAO SAMU		Pregão Eletrônico 59/2026			
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		09584/000-2026			
Convênio:		71250001 2026		CENTRO DE CUSTO			
CÓDIGO		NOME DO FORNECEDOR		CNPJ / CPF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
16259		XISMED DISTRIBUIDORA LTDA.		27.908.285/0001-10			
ENDEREÇO RUA SÃO PAULO				BAIRRO			
CIDADE SANTOS				UF SP	CEP 11075033	TELEFONE	
BANCO		AGÊNCIA	CONTA	CHAVE PIX		TIPO CONTA	NAT.
APLICAÇÃO: PE 59/26							
Entrega		CAFI - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÊUTICO , RUA JOÃO GHIZZI, 513					
ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
001	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + FRUTOSE + GLICOSE 30/50/1000/1000 MG Marca: COSMED	AMP	400,0000	8,65	3.460,00		

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	3.460,00	VL. BRUTO →	3.460,00
-----------------	---------------------	-------------	----------------------	-----------------	--------------------	-----------------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
144.536,00	58.398,75	3.460,00	82.677,25
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
(três mil, quatrocentos e sessenta reais)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

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