



MUNICIPIO DE BOITUVA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SEÇÃO DE CONTABILIDADE

NUMERO PROCESSO DIGITAL

2026/1092

NOTA DE EMPENHO

FONTES DE RECURSO:	01 TESOURO	NOTA	ANO
APLICAÇÃO:	310	EMIÇÃO	FICHA
VARIAÇÃO:	3100000 SAÚDE-GERAL	16/09/2026	349.06359
ORGÃO:	02 PREFEITURA MUNICIPAL	PROCESSO:	VENCIMENTO:
UNID. ORÇAMENTÁRIA:	08 SEC MUN SAUDE	541/2026	16/09/2026
UNID. EXECUTORA:	04 DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO À SAÚDE	Nº CONTRATO:	TERMO ADITIVO:
FUNÇÃO:	10 Saúde	/	
SUBFUNÇÃO:	303 Suporte Profilático e Terapêutico	MODALIDADE:	
PROGRAMA:	0026 SAUDE PARA TODOS	Dispensa por Limite	
PROJETO/ATIVIDADE:	2131 GESTÃO DO SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	NÚMERO/ANO DA LICITAÇÃO	
CATEG. ECONÔMICA:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS	110/2026	
ELEMENTO DESPESA:	30 MATERIAL DE CONSUMO	PEDIDO DE EMPENHO:	SOLICITAÇÃO:
SUB-ELEMENTO DESP:	37 MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDICIAL	3725/2026	
MODALIDADE EMPENHO:	2 Global	CONVÊNIO:	CENTRO DE CUSTO:
CATEG. EMPENHO:	1 Comum		

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	Nº CNPJ/CPF	Nº INSC. EST.
212	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	41.365.113/0001-78	
ENDEREÇO:		Nº	BAIRRO
VEREADOR OSVALDO RUARO 499 SAO LUIZ			
CIDADE:		UF	CEP
Pato Branco		PR	
E-MAIL:		TELEFONE (1)	TELEFONE (2)
		4626041710	
BANCO	AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	TIPO CONTA
000			

ENTREGA				
CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA				
ITEM	UN.	QTD.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO
1COM		16	ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG - COMPRIMIDO	0,5500
1COM		120	ARIPIPIRAZOL 30MG	4,4000
1COM		90	CLONAZEPAM 0,5MG	0,1000
1CAP		120	Cloridrato de Duloxetine 60 mg	1,5000
1COM		240	DIMESILATO DE LISDEXANFETAMINA 70 MG	5,0500
1COM		600	DIOSMINA + HISPERIDINA 450/50 COMPRIMIDOS	0,4700
1COM		150	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 5 MG	0,4000
1FRS		5	RISPERIDONA 1 MG/ML - GOTAS - FRASCO 30 ML	25,4000
1COM		240	RIVAROXABANA 20 MG	0,3200
1COM		120	TELMISARTANA 40 MG	1,2600
1COM		240	VALSARTANA+HIDROCLORTIAZIDA 160 MG + 12,5 MG	1,1500

VALOR BRUTO	VALOR RETIDO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR:	
	Banco: ____/____/____
	Conta: _____
	Cheque: _____

RECEBI DO MUNICIPIO DE BOITUVA, A IMPORTÂNCIA DE:	
---	--

Referente ao Valor da Nota acima discriminada	Assinatura do Fornecedor	Documento _____
Boituva, ____ de ____ de ____.	_____	Número _____



MUNICIPIO DE BOITUVA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SEÇÃO DE CONTABILIDADE
NOTA DE EMPENHO

NUMERO PROCESSO DIGITAL

2026/1092

FONTE DE RECURSO: 01 TESOURO
APLICAÇÃO: 310
VARIAÇÃO: 3100000 SAÚDE-GERAL
ORGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 08 SEC MUN SAUDE
UNID. EXECUTORA: 04 DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO À SAÚDE
FUNÇÃO: 10 Saúde
SUBFUNÇÃO: 303 Suporte Profilático e Terapêutico
PROGRAMA: 0026 SAUDE PARA TODOS
PROJETO/ATIVIDADE: 2131 GESTÃO DO SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUT
CATEG. ECONÔMICA: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS
ELEMENTO DESPESA: 30 MATERIAL DE CONSUMO
SUB-ELEMENTO DESP: 37 MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDI
MODALIDADE EMPENHO: 2 Global
CATEG. EMPENHO: 1 Comum

NOTA	ANO
010572/000	2026
EMIÇÃO	FICHA
16/09/2026	349.06359

PROCESSO:	VENCIMENTO:
541/2026	16/09/2026
Nº CONTRATO:	TERMO ADITIVO:
/	
MODALIDADE:	
Dispensa por Limite	
NÚMERO/ANO DA LICITAÇÃO	
110/2026	
PEDIDO DE EMPENHO:	SOLICITAÇÃO:
3725/2026	
CONVÊNIO:	CENTRO DE CUSTO:

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	Nº CNPJ/CPF	Nº INSC. EST.
212	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	41.365.113/0001-78	
ENDEREÇO:		Nº	BAIRRO
VEREADOR OSVALDO RUARO 499 SAO LUIZ			
CIDADE:		UF	CEP
Pato Branco		PR	
E-MAIL:		TELEFONE (1)	TELEFONE (2)
		4626041710	
BANCO	AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	TIPO CONTA
000			

ENTREGA

CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA

ITEM	UN.	QTD.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
------	-----	------	-----------	----------------	-------------

1.1. Contratação direta, em caráter emergencial, de empresas especializadas para fornecimento parcelado de medicamentos destinados ao cumprimento de demandas judiciais da Secretaria Municipal de Saúde de Boituva/SP, mediante Dispensa de Licitação fundamentada no art. 75, inciso VIII, da Lei Federal nº 14.133/2021, conforme especificações e quantitativos constante neste Termo de Referência e seu anexo. 1.2. A contratação destina-se ao cumprimento de decisões judiciais vigentes e de prescrições médicas

VALOR BRUTO	VALOR RETIDO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR:

____/____/____

Banco: _____

Conta: _____

Cheque: _____

RECEBI DO MUNICIPIO DE BOITUVA, A IMPORTÂNCIA DE:

Referente ao Valor da Nota acima discriminada	Assinatura do Fornecedor	Documento _____
Boituva, ____ de ____ de ____.	_____	Número _____



MUNICIPIO DE BOITUVA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS
SEÇÃO DE CONTABILIDADE
NOTA DE EMPENHO

NUMERO PROCESSO DIGITAL

2026/1092

FONTE DE RECURSO: 01 TESOURO
APLICAÇÃO: 310
VARIAÇÃO: 3100000 SAÚDE-GERAL
ORGÃO: 02 PREFEITURA MUNICIPAL
UNID. ORÇAMENTÁRIA: 08 SEC MUN SAUDE
UNID. EXECUTORA: 04 DEPARTAMENTO DE ATENÇÃO À SAÚDE
FUNÇÃO: 10 Saúde
SUBFUNÇÃO: 303 Suporte Profilático e Terapêutico
PROGRAMA: 0026 SAUDE PARA TODOS
PROJETO/ATIVIDADE: 2131 GESTÃO DO SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUT
CATEG. ECONÔMICA: 3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS
ELEMENTO DESPESA: 30 MATERIAL DE CONSUMO
SUB-ELEMENTO DESP: 37 MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDI
MODALIDADE EMPENHO: 2 Global
CATEG. EMPENHO: 1 Comum

NOTA	ANO
010572/000	2026
EMIÇÃO	FICHA
16/09/2026	349.06359

PROCESSO:	VENCIMENTO:
541/2026	16/09/2026
Nº CONTRATO:	TERMO ADITIVO:
/	
MODALIDADE:	
Dispensa por Limite	
NÚMERO/ANO DA LICITAÇÃO	
110/2026	
PEDIDO DE EMPENHO:	SOLICITAÇÃO:
3725/2026	
CONVÊNIO:	CENTRO DE CUSTO:

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	Nº CNPJ/CPF	Nº INSC. EST.
212	NOVA MEDICAMENTOS LTDA	41.365.113/0001-78	
ENDEREÇO:		Nº	BAIRRO
VEREADOR OSVALDO RUARO 499 SAO LUIZ			
CIDADE:		UF	CEP
Pato Branco		PR	
E-MAIL:		TELEFONE (1)	TELEFONE (2)
		4626041710	
BANCO	AGÊNCIA	Nº CONTA CORRENTE	TIPO CONTA
000			

ENTREGA

CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETARIA

ITEM	UN.	QTD.	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			individualizadas, visando assegurar a continuidade de tratamentos de pacientes atendidos pela rede pública municipal de saúde, evitando interrupções terapêuticas, agravamento de quadro clínico, imposição de multas, bloqueios judiciais e demais prejuízos ao interesse público >>>> Local de entrega: R. Evaristo Candioto, 44 - Centro - Boituva/SP - Proc Adm 1092/2026		

VALOR BRUTO	VALOR RETIDO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
2.910,80		0,00	2.910,80
DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO DISPONÍVEL
1.228.000,00	702.751,86	2.910,80	522.337,34

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR:

LUCAS DORIGHELLO
SECRETARIO MUNICIPAL DA SAÚDE

JOYCE HELEN SIMÃO ISABELLE CRISTINA DE OLIVEIRA GALVÃO DEN
SECRETARIA INTERINA DE FAZENDA GESTORA DO DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

RECEBI DO MUNICIPIO DE BOITUVA, A IMPORTÂNCIA DE:
dois mil novecentos e dez reais e oitenta centavos*****

Referente ao Valor da Nota acima discriminada	Assinatura do Fornecedor	Documento
Boituva, ____ de ____ de ____.	_____	Número _____

EMISSION DO DOCUMENTO: Renata de Almeida



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: DEE7-3FF9-1E56-59A9

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



JOYCE HELEN SIMÃO (CPF 322.XXX.XXX-46) em 25/09/2026 11:51:20 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)



LUCAS DORIGHELLO (CPF 419.XXX.XXX-22) em 25/09/2026 15:37:16 GMT-03:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Esta versão de verificação foi gerada em 25/09/2026 às 15:37 e assinada digitalmente pela MUNICIPIO DE BOITUVA:46634499000190 para garantir sua autenticidade e inviolabilidade com o documento que foi assinado pelas partes através da plataforma 1Doc, que poderá ser conferido por meio do seguinte link:

<https://boituva.1doc.com.br/verificacao/DEE7-3FF9-1E56-59A9>