PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI
SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

SC 04578/2025 (PC)

Solicitado em:	**02/10/2025**	Solicitante:	**Vinicius Soares de Lima - VINICIUS.LIMA**
Aprovado em:	**02/10/2025**	Aprovador:	**THULIO CORREA D AVILA - THULIOCORREA**
Unidade solicitante:	**Secretaria de Saúde - (222)**		
Centro de consumo:	**Ordem Judicial - (2)**		
Unidade de compra:	**GERAL - (GERAL)**		
Tipo de entrega:	**Única**	Prazo de entrega:	**10 Dias**

Justificativa

Aquisição dos medicamentos LIDOCAÍNA 5% EMPLASTO 10CM X 14CM e INSULINA GLARGINA 300UI/ML - SOL. INJETÁVEL para os pacientes:
EVERTON EDNALDO DA CRUZ PROCESSO N° 10066184820178260292
LUCIANE DE MOURA FERREIRA – PROCESSO N° 10050275120178260292

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 6244 **PRÉ-EMPENHO Nº:** **SITUAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO: Solicitado**

TIPO DE EMPENHO: **Ordinário** DESEMBOLSO: **1**
FICHA: **147**
UNIDADE ORÇAMENTARIA: **0204 - SECRETARIA DE SAÚDE**
UNIDADE EXECUTORA: **020401 - GABINETE DO SECRETÁRIO DE SAÚDE**
FUNCIONAL PROGRAMÁTICA: **10.302.0003.2191 - Manutenção dos serviços administrativos da Secretaria de Saúde**
CONTA: **3.3.90.32.00 - Material, Bem ou Serviço para Distribuição Gratuita**
ELEMENTO: **3.3.90.32.02 - Medicamentos Para Uso Domiciliar**
FONTE DE RECURSO: **01 - Tesouro**
APLICAÇÃO: **310.0000**
FICHA DE CONTAS A PAGAR: **0 - 000000.000 - Contas a pagar**
CENTRO DE CUSTO: **OJ - Medicamentos**
TIPO DE DESPESA: **Medicamentos**
ORDENADOR: **AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA**

ITEM	LIB.	CLASSIFICAÇÃO E DESCRIÇÃO DO *MATERIAL*	QUANTIDADE	UN	VALOR ESTIMADO UNITÁRIO	VALOR ESTIMADO TOTAL
0001	✓	1.013.001.00040850 **LIDOCAÍNA 5% - EMPLASTRO DE 10CMX14CM** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* LIDOCAÍNA 5% (50MG DE LIDOCAÍNA POR GRAMA DE BASE ADESIVA) - EMPLASTRO DE 10CMX14CM *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO SAÚDE - Av. Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba - Tel.(12)3955-9600 ou 9664.	150,0000	UN	13,7400	2.061,00
0002	✓	1.013.001.00032708 **INSULINA GLARGINA 300UI/ML - SOL. INJET. - CANETA DESCARTÁVEL C/ 1,5ML DE SOL. INJETÁVEL.** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* INSULINA GLARGINA 300UI/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL - CANETA DESCARTÁVEL PREENCHIDA COM 1,5ML DE SOLUÇÃO INJETÁVEL. *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO SAÚDE-Av. Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba -Tel.(12)3955-9600 ou 9664.	25,0000	UN	240,8800	6.022,00

LIB. = Liberado

TOTAL: 8.083,00

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**52.501,65**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**8.083,00**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**44.418,65**

SC 04578/2025 (PC)

Documento assinado digitalmente
gov.br
VINICIUS SOARES DE LIMA
Data: 02/10/2025 10:26:23-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SOLICITANTE
Vinicius Soares de Lima

Documento assinado digitalmente
gov.br
THULIO CORREA D AVILA
Data: 03/10/2025 10:54:24-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

APROVADOR
THULIO CORREA D AVILA

AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852

Assinado digitalmente por AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=01554285000175, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA:02621396852
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.10.03 14:25:39-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

ORDENADOR
AGUIDA ELENA BERGAMO FERNANDES CAMBAUVA

Controle Orçamentário - Financeiro:

Data:_____/_____/_____

Ass:_____

Controlador Orçamentário e Financeiro

Data:_____/_____/_____ ( ) Aprovado ( ) Não Aprovado