PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI
SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

SC 05356/2025 (PC)

Solicitado em:	**19/11/2025**	Solicitante:	**Ana Carolina de Sousa Rufino - ANACAROLINA.RUFINO**
Aprovado em:	**19/11/2025**	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 DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER ORDENS JUDICIAIS, PACIENTES:

GUILHERME HENRIQUE RAMOS DA CONCEICAO - PROCESSO Nº 1005880-84.2022.8.26.0292
KAIO FELIPE RAMOS DA CONCEICAO - PROCESSO Nº 1003343-86.2020.8.26.0292
EVERTON EDNALDO DA CRUZ - PROCESSO Nº 10066184820178260292
FATIMA VAZ DA FONSECA - PROCESSO Nº 10064786720248260292
FELISBELA RICARDINA DA CONCEICAO - PROCESSO Nº 1005949-82.2023.8.26.0292
LUZIA FERREIRA PORTO - PROCESSO Nº 1004996-21.2023.8.26.0292
LUIZ MIGUEL DE ALENCAR SILVERIO - PROCESSO Nº 71/2010

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 7301 **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	✓	1.013.001.00042004 **CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG/2ML** *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXAFADO SAÚDE-Av.Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba -Tel.(12)3955-9600 ou 9664.	3,0000	AP	47,9800	143,94
0002	✓	1.013.001.00006919 **DOMPERIDONA 10MG COMP** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* DOMPERIDONA 10MG COMPRIMIDO *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO DA SAÚDE-Av. Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba -JACAREÍ-SP Tel.(12)3955-9600 ou 9664.	60,0000	CP	0,2500	15,00
0003	✓	1.013.004.00033618 **DULOXETINA, CLORIDRATO 60MG - CÁPS. DE LIBERAÇÃO PROLONGADA.** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* DULOXETINA, CLORIDRATO 60MG - CÁPSULA DE LIBERAÇÃO PROLONGADA. *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO SAÚDE-Av.Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba -Tel.(12)3955-960	120,0000	CAP	2,2200	266,40
0004	✓	1.013.001.00042133 **EDOXABANA 60MG - COMPRIMIDO REVESTIDO** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* EDOXABANA 60MG - COMPRIMIDO REVESTIDO	90,0000	CP	4,4000	396,00

SC 05356/2025 (PC)

		LOCAL DE ENTREGA: ALMOXARIFADO DA SAÚDE-Av. Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba -JACAREI -SP Tel.(12)3955-9600 ou 9664.				
0005	✓	1.013.001.00024436 **FLUTICASONA, FUROATO 27,5MCG/DOSE - FRASCO 120 DOSES** *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO SAÚDE - Av. Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba - Tel.(12)3955-9600 ou 9664.	3,0000	FR	60,4600	181,38
		LIB. = Liberado		**TOTAL:**		**1.002,72**

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**224.557,16**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**1.002,72**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**223.554,44**

gov.br
Documento assinado digitalmente
ANA CAROLINA DE SOUSA RUFINO
Data: 19/11/2025 09:33:22-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SOLICITANTE
Ana Carolina de Sousa Rufino

THULIO CORREA D AVILA

Assinado digitalmente por THULIO CORREA D AVILA
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC OAB, OU=21458763000150, OU=VideoConferÃªncia, OU=Assinatura Tipo A3, OU=ADVOGADO, CN=THULIO CORREA D AVILA
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.11.19 10:04:35-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.1.0

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: 2025.11.19 15:46:34-03'00'
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