PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI
SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

SC 05383/2025 (PC)

Solicitado em:	**24/11/2025**	Solicitante:	**Ana Carolina de Sousa Rufino - ANACAROLINA.RUFINO**
Aprovado em:	**24/11/2025**	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 MEMO 58, PARA ATENDER DEMANDA JUDICIAL, PACIENTES:

CLAUDIA REGINA SANTOS CARVALHO - PROCESSO Nº 76/2011
NAIR DE JESUS ARROIO GONCALES - PROCESSO Nº 1000249-67.2019.8.26.0292
MARIA APARECIDA FALCAO - PROCESSO Nº 1004459-93.2021.8.26.0292
MARIA AQUOTTI CAETANO - PROCESSO Nº 18102012
WALTER MARINHO FALCAO - PROCESSO Nº 10006669320148260292
GRAZIELI CRISTINA DOS SANTOS JORGE - PROCESSO Nº 10042378620258260292
NAIR LOURENCO RIBEIRO - PROCESSO Nº 10051420420198260292
SEBASTIAO ARANHA DE SOUZA - PROCESSO Nº 141/2008
CATARINA CONCEICAO MARTINS - PROCESSO Nº 166/2010

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 7322 **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	✓	1.013.004.00015992 **PREGABALINA 150MG - COMPRIMIDO** *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO DA SAÚDE: Av. Major Acácio Ferreira, 810 – Jd. Paraíba - Jacareí - S.P. - CEP 12.327-530 - Telefone: (12) 3955.9632	504,0000	CP	0,6700	337,68
0002	✓	1.013.001.00003385 **PROPAFENONA, CLORIDRATO 300 MG - COMPRIMIDO** *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO SAÚDE-Av.Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba -Tel.(12)3955-9600 ou 9664.	60,0000	CP	1,4300	85,80
0003	✓	1.013.004.00022447 **RIVAROXABANA 20MG - COMPRIMIDO REVESTIDO** *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO SAÚDE-Av.Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba -Tel.(12)3955-960	150,0000	CP	0,5900	88,50
0004	✓	1.013.001.00039582 **ROUPA ÍNTIMA DESCARTÁVEL UNISSEX, TAM G/EG** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO DA SAÚDE-Av.Major Acácio Ferreira, Nº 810–Jd.Paraíba -JACAREÍ- SP - Tel.(12)3955-9600 ou 9664.	224,0000	UN	2,3800	533,12

SC 05383/2025 (PC)

0005	✓	1.013.001.00039252 **TRIMETAZIDINA, DICLORIDRATO 80MG - CÁPSULA LIBERAÇÃO PROLONGADA** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO DA saÚDE Av. Major Acácio Ferreira, 810 – Jardim Paraíba - Jacareí - CEP 12.327-530	270,0000	CAP	6,5500	1.768,50
0006	✓	1.013.001.00009851 **VALSARTANA 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG - COMPRIMIDO** *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO DA SAÚDE-Av. Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba -JACAREI -SP Tel.(12)3955-9600 ou 9664.	90,0000	CP	1,4000	126,00
		LIB. = Liberado		**TOTAL:**		**2.939,60**

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**220.242,74**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**2.939,60**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**217.303,14**

gov.br
Documento assinado digitalmente
ANA CAROLINA DE SOUSA RUFINO
Data: 24/11/2025 14:54:03-0300
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: OU=Secretaria de Saúde, O=Prefeitura Municipal de Jacarei, CN=Thulio Correa D'avila, E=thulio.correa@jacarei.sp.gov.br
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.11.24 16:27:22-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2025.2.1

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: 2025.11.25 09:21:50-03'00'
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