PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI

SOLICITAÇÃO DE COMPRA COM DEFINIÇÃO DE DOTAÇÃO

SC 05388/2025 (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 62 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
ANA MARIA DO SOCORRO SANTOS - PROCESSO Nº 10028311120178260292
SEBASTIAO ARANHA DE SOUZA - PROCESSO Nº 95/2013 OJ:33
EUNIJAS GONCALVES DA SILVA - PROCESSO Nº 400178742201382260292
JULIO CESAR GOMES DAS CHAGAS - PROCESSO Nº 1007808-48.2024.8.26.0292
MILENA APARECIDA DE SOUZA MENDES - PROCESSO Nº 1008552-36.2020.8.26.0292
MARIA DO CARMO DOS SANTOS OLIVEIRA - PROCESSO Nº 10070272420178260292
EVERTON EDNALDO DA CRUZ - PROCESSO Nº 10066184820178260292

PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 7346 **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	✓	1.013.001.00032246 **HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% - SOL. OFTÁLMICA - FR. 10ML.** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* HIALURONATO DE SÓDIO 0,15% - SOLUÇÃO OFTÁLMICA - FRASCO 10ML. *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXAFADO CENTRAL • Av.Major Acácio Ferreira, 810 – Jd. Paraíba - CEP 12.327-530 • Jacarei- SP- Tel. (12) 3954-2698.	6,0000	FR	80,9800	485,88
0002	✓	1.013.004.00018788 **IVABRADINA 5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO** *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXAFADO DA SAÚDE: Av. Major Acácio Ferreira, 810 – Jd. Paraíba - Jacareí - CEP 12.327-530 - Telefone: (12) 3955.9632	168,0000	CP	3,1000	520,80
0003	✓	1.013.001.00033207 **LEVOTIROXINA 88MCG - CP.** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* LEVOTIROXINA 88MCG - COMPRIMIDO. *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXAFADO SAÚDE-Av.Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba -Tel.(12)3955-9600 ou 9664.	90,0000	CP	0,4500	40,50
0004	✓	1.013.001.00039421 **LISDEXANFETAMINA 30MG - CÁPSULA DURA** *DESCRIÇÃO COMPLETA:*	120,0000	CAP	6,5100	781,20

SC 05388/2025 (PC)

		LOCAL DE ENTREGA: ALMOXAFADO SAÚDE-Av.Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba -Tel.(12)3955-9600 ou 9664.				
0005	✓	1.013.001.00038390 **LISDEXANFETAMINA, DIMESILATO 70MG** *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXAFADO DA SAÚDE: Av. Major Acácio Ferreira, 810 – Jd. Paraíba - Jacareí - CEP 12.327-530 - Telefone: (12) 3955.9632	90,0000	CAP	7,6900	692,10
0006	✓	1.013.001.00033011 **MEDOXOMILA, OLMESARTANA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG - CP. REVESTIDO.** *DESCRIÇÃO COMPLETA:* MEDOXOMILA, OLMESARTANA 20MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5MG - COMPRIMIDO REVESTIDO. *LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO DA SAÚDE-Av. Major Acácio Ferreira, 810–Jd.Paraíba -JACAREÍ -SP Tel.(12)3955-9600 ou 9664.	60,0000	CP	0,9700	58,20
		LIB. = Liberado		**TOTAL:**		**2.578,68**

SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**217.303,14**
VALOR DO PRÉ-EMPENHO:	**2.578,68**
SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:	**214.724,46**

gov.br
Documento assinado digitalmente
ANA CAROLINA DE SOUSA RUFINO
Data: 24/11/2025 16:58:35-0300
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: 2025.11.25 10:17:29-03'00'
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 13:46:49-03'00'
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