**PREFEITURA MUNICIPAL DE JACAREI**

**TxtTituloRelatorio**

# SC 03526/2025 (PC)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Solicitado em: | **07/07/2025** | Solicitante: | **Vinicius Soares de Lima - VINICIUS.LIMA** |
| Aprovado em: | **07/07/2025** | Aprovador: | **Danieli de Oliveira Silva - DANIELISILVA** |
| Unidade solicitante: | **Secretaria de Saúde - (222)** | | |
| Centro de consumo: | **Ordem Judicial - (2)** | | |
| Tipo de entrega: | **Única** | Prazo de entrega: | **10 Dias** |

## Justificativa

AQUISIÇÃO DE 180 COMPRIMIDOS DE LEVOTIROXINA SÓDICA 38MCG - PARA ATENDER LIMINAR NOVA DA PACIENTE: MADALENA AFONSO CARVALHO DE SOUZA AMARAL - PROCESSO N°1000082-74.2024.8.26.0292

**PEDIDO DE PRÉ-EMPENHO Nº: 4708** **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** | ✓ | 1.013.004.00030864<br>**LEVOTIROXINA SÓDICA 38MCG - COMPRIMIDO**<br>*LOCAL DE ENTREGA:* ALMOXARIFADO DA SAÚDE: Av. Major Acácio Ferreira, 810 – Jd. Paraíba - Jacareí - CEP 12.327-530 - Telefone: (12) 3955.9632 | 180,0000 | CP | 0,3600 | 64,80 |
| | | | | **TOTAL:** | | **64,80** |

LIB. = Liberado

| | |
|---|---|
| **SALDO DISPONÍVEL NA FICHA NA ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:** | **1.044,89** |
| **VALOR DO PRÉ-EMPENHO:** | **64,80** |
| **SALDO DISPONÍVEL NA FICHA APÓS A ELABORAÇÃO DO PRÉ-EMPENHO:** | **980,09** |

# SC 03526/2025 (PC)

Documento assinado digitalmente
VINICIUS SOARES DE LIMA
Data: 07/07/2025 09:29:41-0300
Verifique em https://validar.iti.gov.br

SOLICITANTE
Vinicius Soares de Lima

DANIELI DE OLIVEIRA SILVA:34616067821
Assinado digitalmente por DANIELI DE OLIVEIRA SILVA:34616067821
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Presencial, OU=29796279000143, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A3, OU=(em branco), CN=DANIELI DE OLIVEIRA SILVA:34616067821
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2025.07.07 10:29:39-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 2024.2.3

APROVADOR
Danieli de Oliveira Silva

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: 2025.07.07 14:40:45-03'00'
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

Francisco José Monteiro