



RUA AMERICO BRASILIENSE, 426  
14015-050, CENTRO

C.N.P.J.: 56.024.581/0001-56

NOTA DE EMPENHO

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa, conforme descrição abaixo

02.09.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE  
02.09.30 - DEPTO DE ATENCAO A SAUDE DAS PESSOAS

Proc. Digital: 2024/155243-0  
Pág. 1 / 2

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|---------|------------------|-------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------|---------------------|-------------------------------|---------|---------------------------|-----------|------------------------|
| Data<br>30/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Reserva<br>005267                                                | Empenho Origem   | Tipo Empenho<br>1 - ORDINARIO                                        | Regime Execução<br>Normal         | Nro Empenho<br>017523/2024                 | Total Empenho<br>61.332,00 |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Proc. Compra<br>000723/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Mod. 05 DISPENSA DE LICITACAO<br>Licit. 05 DISPENSA DE LICITACAO |                  | Nro Licitação<br>000253/2024                                         |                                   | Tipo Adiantamento<br>Nro SOE<br>17826/2024 |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Fund. Legal: LEI 14.133/2021,ART.75, INCISO VIII - EMERGENCIA OU CALAMIDADE PUBLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Ata Registro Preço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                  |                  | Req. 00268 - DIVISAO DE FARMACIA<br>Desp 00268 - DIVISAO DE FARMACIA |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Condição Pagamento<br>ATE 30 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                  |                  | Validade Preço<br>/ /                                                | Prazo Entrega(dias)<br>40         | Nro Contrato                               | Nro Convênio               |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Evento 0114 - MEDICAMENTOS<br>001 - GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |                  |                                                                      | Usuário<br>GABRIEL ARAUJO AMORIM  |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Almoxarifado 06 - SUBALMOXARIFADO DA FARMACIA CEN<br>AVENIDA DOUTOR FRANCISCO JUNQUEIRA, 1665 - JARDIM MOSTEIRO                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                  |                  |                                                                      | Req. Compra: 2024/588             |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| <table><tr><td>Dotação</td><td>Natureza Despesa</td></tr><tr><td>00467</td><td>3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO</td></tr><tr><td>Classificação Funcional</td><td>Programa / Ação</td></tr><tr><td>10.303.20214.2.0170</td><td>SAUDE PREVENTIVA E ACOLHEDORA</td></tr><tr><td>Vínculo</td><td>AQUISICAO DE MEDICAMENTOS</td></tr><tr><td>01.300.71</td><td>FMS-ASPS - LC 141/2012</td></tr></table> |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            | Dotação | Natureza Despesa | 00467 | 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO | Classificação Funcional | Programa / Ação | 10.303.20214.2.0170 | SAUDE PREVENTIVA E ACOLHEDORA | Vínculo | AQUISICAO DE MEDICAMENTOS | 01.300.71 | FMS-ASPS - LC 141/2012 |
| Dotação                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Natureza Despesa                                                 |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| 00467                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO                            |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Classificação Funcional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Programa / Ação                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| 10.303.20214.2.0170                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SAUDE PREVENTIVA E ACOLHEDORA                                    |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Vínculo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AQUISICAO DE MEDICAMENTOS                                        |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| 01.300.71                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FMS-ASPS - LC 141/2012                                           |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Banco Agência Conta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                  | Proc. Adm.                                                           |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| 0001 00028-0 00000000098417 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                  | SAUDE - RECURSO PROPRIO                                              |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Fornecedor / Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| 0108671 - AVAREMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                  |                                                                      | CNPJ / CPF<br>011.195.057/0001-00 |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  | Localidade       |                                                                      | UF                                | Telefone                                   |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| RUA MARCOS TAMASSIA, 153                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  | AVARE            |                                                                      | SP                                | 055-0014-37332600                          |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Agência                                                          | Conta            |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| 0001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 00203-8                                                          | 00000000045617 9 | BANCO DO BRASIL S.A.                                                 |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Justificativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| AQUISICAO EMERGENCIAL DE HORMONIOS UTILIZADOS NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR E NA TERAPIA DE REPOSICAO HORMONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Informações para Entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| RUA NILO PECANHA, 78, JARDIM MOSTEIRO, RIBEIRAO PRETO-SP, CEP: 14085300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Funcionamento: Seg. a Sexta De 08:00 Até 16:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Despesa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Quantidade                                                       | Valor Unitário   | % IPI                                                                | Valor Desconto                    | Valor Total                                |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| 024.008.033.000001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 228,0000                                                         | 269,0000         | 0,00                                                                 | 0,00                              | 61.332,00                                  |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| TESTOSTERONA, UNDECILATO; Forma farmaceutica: Solucao injetavel; Concentracao: 250 mg/ml;                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Apresentacao: Ampola 4 mL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Embalagem: 3 - AMPOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |
| Complemento: ITEM: 4 / EMB.: AMPOLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                  |                  |                                                                      |                                   |                                            |                            |         |                  |       |                                       |                         |                 |                     |                               |         |                           |           |                        |



RUA AMERICO BRASILIENSE, 426  
14015-050, CENTRO

C.N.P.J.: 56.024.581/0001-56

NOTA DE EMPENHO

Ordenador da Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa, conforme descrição abaixo

02.09.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE  
02.09.30 - DEPTO DE ATENCAO A SAUDE DAS PESSOAS

Proc. Digital: 2024/155243-0  
Pág. 2 / 2

| Data       | Reserva | Empenho Origem | Tipo Empenho  | Regime Execução | Nro Empenho | Total Empenho |
|------------|---------|----------------|---------------|-----------------|-------------|---------------|
| 30/09/2024 | 005267  |                | 1 - ORDINARIO | Normal          | 017523/2024 | 61.332,00     |

Declaro a adequação da despesa nos termos do Artigo 16, inciso II e parágrafo IV da L.C. 101/2000

Túlio de Sá Moreira  
Chefe Divisão da Despesa  
Substituto

Ednéa Eliana dos Santos  
Dir Depto Despesa Orçamento



# Assinaturas do documento



"empenho17523-2024"

Código para verificação: **TJD4W6RX**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



**EDNEA ELIANA DOS SANTOS** (CPF: \*\*\*.494.458-\*\*) em 01/10/2024 às 17:06:03 (GMT-03:00)

Emitido por: "SolarBPM", emitido em 07/06/2022 - 09:07:35 e válido até 07/06/2122 - 09:07:35.

(Assinatura do Sistema)



**TÚLIO DE SÁ MOREIRA** (CPF: \*\*\*.873.698-\*\*) em 01/10/2024 às 16:54:34 (GMT-03:00)

Emitido por: "SolarBPM", emitido em 14/07/2022 - 16:49:24 e válido até 14/07/2122 - 16:49:24.

(Assinatura do Sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link

<https://ribeiraopreto.solarbpm.softplan.com.br/atendimento/conferenciaDocumentos> e informe o processo **PMRP**

**2024/155243** e o código **TJD4W6RX** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.