



Ano 8

Outros

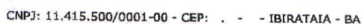
[illegible]



Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian conforme MP n. 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP - Brasil. Certificação digital: 439D1945A604F417877D17B4DBF5C213



Ano 8





GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Estado BA
Insc. Estadual ISENTA

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
-----------------------------------	----	----------	------------	----------------	-------------	-------------

Unidade de fornecimento: comprimido.
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E DUZENTOS E VINTE E CINCO REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001065

Estado da Bahia - quinta-feira, 27 de março de 2025

Ano 8

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Praça 10 de Novembro -
CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 63 / 2025

Data do Empenho: 03/02/2025

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 27911 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Endereço: Rua Paulo Costa, nº 140,
Bairro: Distrito Industrial Jardim Piemont Sul
CNPJ: 67.729.178/0002-20
Conta: **Agência:** **CPF:** **RG:** **Estado:** MG
Tipo PIX: **Nº PIX:** **Banco:** -

Complemento:

Tipo Pessoa: Jurídica

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Programa: 004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAÚDE
Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado
Convênio:
Patrimônio: -

Nº Lic.: 075/2024
Contrato: 075/2024

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.340.218,80	270,00	2.339.948,80

HISTÓRICO
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.02206625-21

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
-	-				

Duzentos e setenta reais

270,00

HEBER STEVES CANCIO E LIMA
Secretário de Saúde
CPF: 947.345.185-72

NELSON NOVAIS SILVA JUNIOR
Coordenador de Execução Orçamentária
CPF: 411.388.725-04

5081640

SAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001065

Estado da Bahia - quinta-feira, 27 de março de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
C.N.P.J. 11415500000100

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45.580-000

RM nº: 43.03353/2025
Licitação nº: 19.180-PE075/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public.
Data abertura
Unid. Fiscal:
AFM nº: 43.156.00003/2025
Geração 03/02/2025
Emissão 03/02/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto 286

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM.

Fornecedor COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Endereço RUA PAULO COSTA, 140 - DISTRITO I D PIEMONTE SUL
Cidade Betim
Estado MG
C.N.P.J./C.P.F. 67729178000220
Insc. Estadual 062.996.580.00-21
Insc. Municipal 1282010014
E-mail: alan.porcel@rioclarense.com.br
E-mail: rafaeli.silva@rioclarense.com.br
E-mail: contratos@rioclarense.com.br
Representante Legal:
TEL: (19) 3522-5800

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000002-7	Marca: ACHÉ	Un	30	3.000,00	0,0900	270,00	30
LEVOTIROXINA, 50mcg, comprimido (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação- CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial.								
Unidade de fornecimento: comprimidos								
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.								

TOTAL GERAL: 270,00

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E SETENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO IBIRATAIA
IBIRATAIA

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

12/03/25 RUA DO MATEUS

1ª via Fornecedor - 2ª 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Contábil Financeira
A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato dele constante, que esta AFM/APS integra independentemente de transcrição.