

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 66 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 3	Data do Sub-Empenho: 20/05/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
--------------------	-------------------	---------------------------------	-----------------------------

FORNECEDOR			
Nome:	26638 - ZUCK PAPEIS LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	Rua BuenA?polis,	Complemento:	
Bairro:	35A? BI	Cidade:	FEIRA DE SANTANA
CNPJ:	23.232.280/0001-69	Insc. Estadual:	127248664
CPF:		RG:	
Conta:	Agência:	Banco:	-
Tipo PIX:	Nº PIX:		

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Reduzido:	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 03/02/2025



Unidade:	0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL
Programa:	004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE
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	Nº Lic.: 069/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 069/2024	1.987.845,02	1.971,00	1.985.874,02
Patrimônio: -				

HISTÓRICO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
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. MEDICAMENTO CEFALEXINA, 50MG/ML CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0218303-12	1.971,00	1.971,00	0,00

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

## Um mil e novecentos e setenta e um reais ##	1.971,00
--	----------

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.</p> <p></p> <hr/> <p>HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025.</p> <p></p> <hr/> <p>ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59</p>
---	---



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.14750/2025	AFM nº: 43.156.00101/2025	Página: 1
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE069/2024	Geração 20/05/2025	
Endereço RUAS FUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispersa Tradicional nº:	Emissão 20/05/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA	Data Public:	Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100	Insc Estadual ISENTO	Data abertura:	SRD nº:	
		Und Fornecedor:	LID nº:	
			INT nº:	

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

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 ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/CPE: 23232280000169	Insc Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
1.	Cód. do Item: 65.02.43.00000037-0 Marca: TEUTO CEFALEXINA, 50 mg/mL, po para suspensão oral, frasco, 60 mL (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-CEPF 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: frasco	Un 50		300,00	6,5700	1.971,00	30
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

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



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.14750/2025	AFM nº: 43.156.00101/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE069/2024	Geração 20/05/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 20/05/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
CNPJ 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
		Und. Fiplan:	LID nº:	
			INT nº:	

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740
Decreto	CEP: 45580000

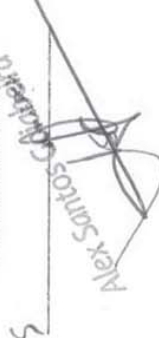

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do emitente acima, contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/CPE 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	QUANTID. DE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
------------------------------------	-------------	----------------	-------------	--------------

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E NOVECENTOS E SETENTA E UM REAIS TOTAL GERAL: 1.971,00

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 7335372740

COORDENADOR: Alex Santos 
(Ba), 20/05/2025
DIRIGENTE: 
FORNECEDOR

1ª via Fornecedor - 2ª e 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.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 59 / 2025		Nº SUB-EMPENHO: 3	Data do Sub-Empenho: 20/05/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome:		26638 - ZUCK PAPEIS LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço:		Rua BuenA?polis,		Complemento:	
Bairro:		35A? BI		Cidade: FEIRA DE SANTANA	
CNPJ:		23.232.280/0001-69		Insc. Estadual:	127248664
Conta:		Agência:		CPF:	RG:
Tipo PIX:		Nº PIX:		Banco:	-
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA					
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR				Data do Empenho: 03/02/2025	
Unidade:		0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE			
Função:		10 - Saúde			
Sub-Função:		122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL			
Programa:		004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE			
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		Nº Lic.: 076/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato: 076/2024	1.995.070,22	847,20	1.994.223,02
Patrimônio: -					
HISTÓRICO			Movimentação Empenho		
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0220260-53			Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
			847,20	847,20	0,00
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Oitocentos e quarenta e sete reais e vinte centavos ##				847,20	
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025		
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72			ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59		



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº: 43.156.00102/2025		Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Geração 20/05/2025		
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Emissão 20/05/2025		
Cidade Ibirataia	Estado BA	Processo nº:		
CNPJ 11415500000100	Insc Estadual ISENTO	SRD nº:		
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		LID nº:		
Decreto		INT nº:		

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 ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/CPF 23232280000169	Insc Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 - ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO			Qt.	Um	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
------------------------------------	--	--	-----	----	------	------------	----------------	-------------	--------------

1	Cód. do Item: 65.02.43.00000140-6	Marca: CIMED	Un	50		200,00	4,2360	847,20	30
AMOXICILINA 50mg/ml, para suspensao oral, frasco com 60ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.									
Unidade de fornecimento: frasco.									

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº 43.14752/2025	AFM nº 43.156.00102/2025	Página 2
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº 19.180-PE076/2024	Geração 20/05/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA			Emissão 20/05/2025	
Cidade Ibirataia	Estado BA		Processo nº	
CNPJ 11415500000100	Insc Estadual ISENTO		SRD nº	
			LID nº	
			INT nº	

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	
Decreto	

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 ZUCK PAPIERIS LTDA	CNPJ/C.P.F. 23232280000169	Insc Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 - ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail sac@zuckpapeis.com.br	Insc Municipal A / 2024 / 9000
Cidade Feira de Santana	CEP 44094594	
Estado BA	Representante Legal	TEL (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
		PRZ, ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: OITOCENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE CENTAVOS

TOTAL GERAL: 847,20

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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº 7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FONECEDOR

(Ba), 20.05.2025

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias 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.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 121 / 2025						Nº SUB-EMPENHO: 3		Data do Sub-Empenho: 20/05/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR											
Nome:		26638 - ZUCK PAPEIS LTDA							Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço:		Rua BuenA?polis,							Complemento:		
Bairro:		35A? BI							Cidade: FEIRA DE SANTANA		
CNPJ:		23.232.280/0001-69		Insc. Estadual: 127248664		CPF:		RG:		Estado: BA	
Conta:				Agência:		Banco: -					
Tipo PIX:				Nº PIX:							
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA											
Reduzido:		2041.3330.1600 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR							Data do Empenho: 07/02/2025		
Unidade:		0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE									
Função:		10 - Saúde									
Sub-Função:		301 - Atenção Básica									
Programa:		004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE									
Ação:		2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB									
Elemento:		3.3.90.30.00 - Material de Consumo									
Fonte:		1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção									
Sub-Elemento:		3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO									
Modalidade:		Registro de Preço Compartilhado		Nº Lic.: 0076/2024		Saldo Anterior		Valor do Empenho		Saldo Atual	
Convênio:				Contrato: 0076/2024A		789.644,68		1.509,69		788.134,99	
Patrimônio:		-									
HISTÓRICO											
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO AMOXICILINA, CAVULANATO DE POTASSIO 500MG E 125MG CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0220260-53						Movimentação Empenho					
						Saldo Anterior		Sub-Empenho		Saldo Atual	
						2.156,70		2.156,70		0,00	
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total						
	-										
## Dois mil e cento e cinquenta e seis reais e setenta centavos ##						2.156,70					
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.						Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025					
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72						ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59					

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Página 1

AFM nº: 43.156.00103/2025
Geração: 20/05/2025
Emissão: 20/05/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

RM nº: 43.14755/2025
Licitação nº: 19.180-PE076/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data Public: .
Data abertura:
Unid. Fisplan:

Tel: (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA

Insc. Estadual ISENTO

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
Cidade Ibirataia
CNPJ 11415500000100

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

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

Insc. Estadual 127.248.664 PP
Insc. Municipal A / 2024 / 8000

CNPJ/CPF: 23232280000169

E-mail: sac@zuckpapeis.com.br

E-mail2:

CEP: 44094594

E-mail3:

TEL: (75) 4009-7155

Representante Legal:

Estado BA

Cidade Feira de Santana

Un UM
Emb.

Ft.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PRZEN:REGA

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

1. Cód. do Item: 65.02.43.00000152-0 Marca: SANDOZ Un 21 2.100,00 1,0270 2.156,70 30
AMOXICILINA + clavulanato de potássio (500 mg + 125 mg), comprimido ou capsula (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.
Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº: 43.156.00103/2025	Página - 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Geração 20/05/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Emissão 20/05/2025	
Cidade Ibirataia		Processo nº:	
C.N.P.J. 11415500000100		SRD nº:	
		LID nº:	
		INT nº:	

RM nº: 43.14753/2025	
Licitação nº: 19.180-PE076/2024	
Dispensa Tradicional nº:	
Data Public:	
Data abertura	
Unid. Fisplan	

Tel (73)3537-2740	
CEP: 45580000	
Estado BA	
Insc Estadual ISENTO	

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	
Declaro	

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 ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/CDF 23232280000169	Insc Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb	Qt	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
------	-------------------------------	----	-----	----	------------	----------------	-------------	-------------

TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL, CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS

TOTAL GERAL: 2.156,70

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

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), 20.05.2025

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.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 85 / 2025		Nº SUB-EMPENHO: 3		Data do Sub-Empenho: 20/05/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR							
Nome:		26638 - ZUCK PAPEIS LTDA			Tipo Pessoa: Jurídica		
Endereço:		Rua BuenA?polis,			Complemento:		
Bairro:		35A? BI			Cidade: FEIRA DE SANTANA		
CNPJ:		23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664			RG: Estado: BA		
Conta:		Agência:			CPF:		
Tipo PIX:		Nº PIX:			Banco: -		
DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA							
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR					Data do Empenho: 03/02/2025		
Unidade:		0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE					
Função:		10 - Saúde					
Sub-Função:		122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL					
Programa:		004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE					
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		Nº Lic.:	089/2024		Saldo Anterior
Convênio:				Contrato:	089/2024A		Valor do Empenho
Patrimônio:		-					Saldo Atual
						1.940.340,52	6.180,00
							1.934.160,52
HISTÓRICO							
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO GLICAZIDA 60MG CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0221172-88.					Movimentação Empenho		
					Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
					4.120,00	4.120,00	0,00
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total		
	-						
## Quatro mil e cento e vinte reais ##				4.120,00			
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.				Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025			
HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72				ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59			



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria Emite Endereço Cidade CNPJ		SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Ibirataia 1141550000100		RM nº: 43.14757/2025 Licitação nº: 19.180-PE089/2024 Dispensa Tradicional nº: Data Public Data abertura Unid. Plani		AFM nº: 43.156.00106/2025 Geração 20/05/2025 Emissão 20/05/2025 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:		Página 1	
Titular Declaro		HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Tel. (73)3537-2740 CEP: 45580000					

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 Endereço Cidade		ZUCK PAPEIS LTDA RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI Feira de Santana		CNPJ/CPF 23232280000169 E-mail: sac@zuckpapeis.com.br CEP: 44094594		Insc. Estadual 127.248.664 FP Insc. Municipal A / 2024 / 8000		TEL (75) 4009-7155	
Estado BA				Representante Legal:					

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO		QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000125-2 Marca: EMS GLICAZIDA 60mg, comprimido de liberacao controlada. A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Un 30	20.000,00	4.120,00

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.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.14757/2025	AFM nº: 43.156.00106/2025	Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE089/2024	Gerção 20/05/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 20/05/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public.	Processo nº:	
C.N.P.J. 1141550000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiscal:	LID nº:	
			INT nº:	

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA
Decreto

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 ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
------	-------------------------------	----	----------	------------	----------------	-------------	--------------

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E CENTO E VINTE REAIS TOTAL GERAL: 4.120,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIPATAIA

Ibirataia

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA Nº

7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), 20/05/2025

Alex Santos

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.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praca 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 84 / 2025	Nº SUB-EMPENHO: 3	Data do Sub-Empenho: 20/05/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
--------------------	-------------------	---------------------------------	-----------------------------

FORNECEDOR			
Nome:	26638 - ZUCK PAPEIS LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	Rua BuenA?polis,	Complemento:	
Bairro:	35A? BI	Cidade:	FEIRA DE SANTANA
CNPJ:	23.232.280/0001-69	Insc. Estadual:	127248664
Conta:		CPF:	
Tipo PIX:		Agência:	
		Nº PIX:	
		Banco:	-
		RG:	
		Estado:	BA

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR	Data do Empenho: 03/02/2025



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	Nº Lic.:	043/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		Contrato:	043/2024B	1.940.687,72	347,20	1.940.340,52
Patrimônio:	-					

HISTÓRICO EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAMENTO HALOPERIDOL 2MG/ML CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0219792-01.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	173,60	173,60	0,00

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

## Cento e setenta e três reais e sessenta centavos ##	173,60
--	--------

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.</p> <p></p> <hr/> <p>HEBER STEVES CANCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025</p> <p></p> <hr/> <p>ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59</p>
---	--



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº: 43.156.00108/2025		Página: 1
Emitente: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Geração: 20/05/2025		
Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Emissão: 20/05/2025		
Cidade: Ibirataia	Estado: BA	Processo nº:		
CNPJ: 141550000100	Insc Estadual: ISENTO	SRD nº:		
Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		LID nº:		
Decreto:		INT nº:		
Tel: (73)3537-2740		Licitação nº: 43.14759/2025		
CEP: 45580000		Dispensa Tradicional nº: 19.180-PE043/2024		
		Data Public: 20/05/2025		
		Data abertura: 20/05/2025		
		Unid Fiplan:		

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: ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ/C.P.F: 23232280000169	Insc Estadual: 127.248.664 PP
Endereço: RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 3ºº Bl.	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc Municipal: A / 2024 / 8000
Cidade: Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado: BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Qt.	Un.	Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZENT:EGA
-----	-----	------	------------	----------------	-------------	------------

- 1 Cód. do Item: 65.02.43.00000128-7 Marca: UNIAO QUIMICA Un 1 50,00 3,4720 17,110 30
- HALOPERIDOL 2mg/ml, solucao oral, frasco 20-30ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial.
- Unidade de fornecimento: frasco.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº: 43.14759/2025	AFM nº: 43.156.00108/2025	Página 2
Entidade FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE043/2024	Geração 20/05/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 20/05/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
CNPJ 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiaplan:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto				

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 ZUCK PAPEIS LTDA	CNPJ / C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	TEL: (75) 4009-7155
Estado BA	Representante Legal:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SETENTA E TRES REAIS E SESENTA CENTAVOS					TOTAL GERAL:	173,60	

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

COORDENADOR	DIRIGENTE	FORNECEDOR
(Ba), 20.05.2025		

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: . - - IBIRATAIA - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

[illegible]



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICIPIOS - AFB		RM nº: 43.14768/2025	AFM nº: 43.156.00113/2025	Página 1
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Licitação nº: 19.180-PE076/2024	Geração 20/05/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Dispensa Tradicional nº:	Emissão 20/05/2025	
Cidade Ibirataia		Data Public:	Processo nº:	
CNPJ 11415500000100		Data abertura	SRD nº:	
		Unid. Fiplan:	LID nº:	
			INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto				

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 ZUCK PAPIERIS LTDA	CNPJ/CPE 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail2: sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	E-mail3: 44094594	
	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOT/L	PRZ.ENTREGA
1 Cód. do Item: 65.02.43.00000153-8 Marca: SANDOZ	Un 1	30,00	460,50	30
ALOXICILINA + clavulanato de potássio (50mg/mL + 12,5mg/mL, após constituição), po para suspensão oral, frasco; 75mL. (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: frasco				
ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.				

1º Via Fornecedor - 2ª 3ª Vias Divisão de Suprimento - 4ª Contabilidade 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.



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		AFM nº: 43.156.00113/2025		Página 2
Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Geração 20/05/2025		
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Emissão 20/05/2025		
Cidade Ibirataia		Processo nº:		
C.N.P.J. 11415500000100		SRD nº:		
		LID nº:		
		INT nº:		
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA				
Decreto				

RM nº: 43.14768/2025	Dispersa Tradicional nº:
Licitação nº: 19.180-PE076/2024	Data Public.:
	Data abertura
	Unid. Fiplan:

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

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 ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J./C.P.F. 23232280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municipal A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana	CEP: 44094594	
Estado BA	Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155

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

TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E SESENTA REAIS E CINQUENTA CENTAVOS TOTAL GERAL: 460,50

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

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

(Ba), 20.05.2025

Alex Santiago

Alex Santiago

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.