

Praca 10 de Novembro

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 66 / 2025 N° SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 20/05/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo FORNECEDOR

26638 - ZUCK PAPEIS LTDA Nome: Endereço:

Rua BuenA?polis,

35A? BI

23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664

Cidade: FEIRA DE SANTANA CPF:

RG:

Complemento:

Estado: BA

Bairro: CNPJ: Conta: Tipo PIX:

Agência: Nº PIX:

Banco: -

Tipo Pessoa: Jurídica

Data do Empenho: 03/02/2025

- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Reduzido:

Unidade: Função:

0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 - Saúde

Sub-Função:

122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

Programa: Ação:

004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE 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

Convênio:

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado

Nº Lic.: Contrato:

069/2024 069/2024 Saldo Anterior 1.987.845,02 Valor do Empenho

1.971,00

Saldo Atual

1.985.874,02

Patrimônio:

HISTÓRICO EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO

CEFALEXINA, 50MG/ML

CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0218303-12

Movimentação Empenho

Saldo Anterior Sub-Empenho

Saldo Atual

1.971,00

1.971,00

0,00

N° Ordem	Especificação (İtem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
74					
	E a				
		1			
	•				
1					
		1			

## Um	mil e	novecer	ntos e	setenta	e um	reais	##

1.971,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.

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

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA

Coordenador

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025

CPF: 006.954.845-59



AUTORIZACAO DE FORNECINENTO DE NATERIAL - AFI

				RM nº :	43.14750/2025	AFM nº :	AFM nº: 43.156.00101/2025	Pagins
Secretar	Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB			Liotação mº	19.180-PE069/2024	Geração	20/05/2025	
Entrente	simitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA			Dispensa Tradici	onal n°.	Emissão	20/05/2025	
Endereca	Enderego RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Tel: (73)3537-2740	Date Public.	ı	Processo	ing.	
Cidade		Estado BA	CEB: 45580000	Data abertura	•	SRD nº:		
C.N.P.J	G.N.P.J. 1141550000100	Insc Estadual ISENTO	000000000	Unid Fiplan.		LID nº.		
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA					oc TNI		
Decreto								

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

1. Cód. do Item: 63.02.43.0000037-0 Marca: TEUTO Un 50 300,00 6,5700 1.971.00 30
--

1* viu Fumpoedn; - 2* e 3* vias Divisão de Suprimento - 4* Comátilir inanceira

A contratação com o FORNECEDOR obeúcerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contratação com o FORNECEDOR obeúcerá as condições do instrumento de transcrição.



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

AFM nº: 43.156.00101/2025 Geração 20/05/2025 Emissão 20/05/2025 Processo nº SRD nº. LID nº: INTro 19.180-PE069/2024 43.14750/2025 Dispensa Tradicional n° Data abertura Data Public. Unid Fiplan: (73)3537-2740 CEP: 45580000 Tel Estado BA insc.Estadual ISENTO Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitenie FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA 11415500000100 Endereço CNPJ Decreto Titular

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

	CEP: 44094594 E-mails:	Insc Municipal: A / 2024 / 8000
Cidade Feira de Santana.	Representante Legal:	TEL. (75),4009-7155

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E NOVECENTOS E SETENTA E UM REAIS

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

COORDENADOR

DIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

FORNECEDOR

1.971.00

TOTAL GERAL:

1* via Fornecedor - 2* e 3* vias Divisão de Suprimento - 4* Contábil/Financeira



Praca 10 de Novembro ·

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 59 / 2025 N° SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 20/05/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

CPF:

FORNECEDOR .

26638 - ZUCK PAPEIS LTDA Nome:

Complemento:

Tipo Pessoa: Jurídica

Endereço: Bairro:

Rua BuenA?polis, 35A? BI

Cidade: FEIRA DE SANTANA

Estado: BA

CNPJ:

23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664

Conta:

Agência:

RG:

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: Elemento:

2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 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

Nº Lic.:

076/2024

Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual

Convênio:

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado

Contrato:

076/2024

1.995.070,22 847,20 1.994.223,02

Patrimônio:

HISTÓRICO EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE

TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0220260-53 Movimentação Empenho

Sub-Empenho

Saldo Atual

847,20

Saldo Anterior

847,20

0.00

N° Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	•				
	×			1	
	g a				

## Oitocentos	e guarenta	e sete	reals e	vinte	centavos	##

847.20

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

AFM nº: 43.156.00102/2025 Geração 20/05/2025 Emissão 20/05/2025 Processo nº SRD nº. INTn° LID nº. 19.180-PE076/2024 43.14752/2025 Dispensa Tradicional n°: Data abertura Licitação nº -Data Public. Unid Fiplan. (73)3537-2740 CEP: 45580000 <u>1</u> Estado BA Insc.Estadual ISENTO SOCIESTIA SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emilente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATALA Endorses RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA CNPJ 1141550000100 Ibirataia Decreto Titular

Cideda

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

Formecedor ZUCK PAPEIS LTDA	C.N.P.J.C.P.F. 23232280000169 Insc.Estadual 127.248.664 PF
Endemoto RUM BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35° BI Endemoto RUM BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35° BI СЕР: 44084594	m.br E-mail2: F-mail2: E-mail2: E-mail3:
Octare Peira de Santana Estado BA Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155
TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL. PRZ.ENTREGA
1 Cóo do Them: 65.02 43 00000140-6 Marca. CIMITO	00000
, re	on 60ml (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida egistro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacac- vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS



Emiterite

Cidade

Titular

Decreto

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Página AFM nº: 43.156.00102/2025 Geração 20/05/2025 Emissão 20/05/2025 Processo nº. SRD nº LID nº INT nº 19.180-PE076/2024 43.14752/2025 Dispensa Tradicional nº: Data abertura Licitação nº Data Public. Unid Fiplan (73)3537-2740 CEP: 45580000 9 Estado BA Insc.Estadual ISENTO Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Enderaça RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA C.N.P.J. 11415500000100 Ibirataia

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

			K	
dd	Insq.Municipal, A / 2024 / 9000		PREÇO TOTAL PRZ, ENTREGA	
Insc Estadum 127,248,664 PP	100		F.	
48.6	024		Z.E	
27.2	4/3		Œ.	
100	par		IAT	
Estad	Auraio		100	
5	Disc		EÇ	
- CMPJ/CPF. 2323228000169		100	in.	
169		715	17	
0000		-600	9.0	
22.00		5) 4(1Kit	
323		7.	E	
63		TEL. (75) 4009-7155	0	
d.			3EÇ	
P.170			ā	
S S			18	
3			LEI	
			DAD	
	L-mail2 (E-mail3)		C. QUANTIDADE 12 / PREÇO UNITARIO :	
	L-mail2		UA	
	3 1		O	
	sac@zuckpapeis.com.br			
	1.br		1 2	
	1000			
	peis			
	kpa		Ft. UN Emb	
	Zuc	1	- 11	
	sac(0		13	
	E-mail: sac@zuckpa	esentante Legal :	5	
	E-me	te L	8	
		ntan		
		ese	20	
		Sepi	11.4	
		-	1	
			1 8	
	<u></u>			
	350		1 -	
	- 77	Estado BA		
	853	ado		
	A.B	E	1.1	
	08		0	
	CES		TA	
	X		SIME	
Y	200		NEC	
TID	15,		FOR	
SIS	PO	22	0	
API	ON.	mta	AO	
KP	B (1)	S	SAC	
707	Y.	ira (JE S	
×	1	Fe	DPE(
ornosdor ZUCK PAPEIS LTDA	moreco KUA BUENOPCIUS, 200 ACESSO A.BR-324 - 35º BI	cidade Feira de Santana	TEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	
For	E	Cide	TEN	
			- Desire	

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

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

LOCAL DE ENTREGA, 43.155.0002 : CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA

Ibirataia

COORDENADORNO

DIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TÉIXEIRA N9

7335372740

FORNECEDOR

847.20

TOTAL GERAL

1º via Fornecedor - 2º e 3º vias Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Fin



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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 121 / 2025 N° SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 20/05/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR -

26638 - ZUCK PAPEIS LTDA Nome:

Tipo Pessoa: Jurídica

Endereço:

Rua BuenA?polis,

Complemento:

Bairro: CNPJ:

35A? BI

23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664

RG:

Conta:

CPF:

Estado: BA

Agência:

Banco: -

Cidade: FEIRA DE SANTANA

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 2.041 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA - PAB

Ação: Elemento:

3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: Sub-Elemento:

1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Nº Lic.:

0076/2024

Saldo Anterior

Saldo Anterior

Valor do Empenho Saldo Atual

Patrimônio:

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado Convênio:

Contrato:

0076/2024A

789.644,68

788.134,99

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE 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

Sub-Empenho Saldo Atual

1.509,69

2.156,70

2.156,70

0,00

l° Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	•				
1	* T				
	^ ·				
	*,				
	χ ο				

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.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59



ALTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

AFM nº: 43,156,00103/2025 Emissão 20/05/2025 Geração 20/05/2025 Processo nº SRD nº. LID nº. INT n° 19.180-PE076/2024 43.14753/2025 Dispensa Tradicional n°: Data abertura Licitação nº ; Unid.Fiplan: Data Public. (73)3537-2740 CEP: 45580000 Tei. Estado BA Insc.Estadual ISENTO Secontaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA ENGINGE RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA TITULE HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA C.N.P.J. 11415500000100 Ibirataia Cidade

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

	September 197 248-664 P.
	CHP.1/CP.F. 232328000109
	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br
STATES OF UA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BRESS - 55 DE CEP: 4	CEP: 44094594 E-mail 5. TEL: (75) 4009-7155
Cidado Feira de Santana Representante Legal :	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM Emb. QUANTIDADE PREÇO UNITAKIO
1. Cód. do Item: 65.02.43.00000152-0 Marca: SANDOZ AMOXICILINA + clavulanato de potássio (500 mg + 125 mg), comprimido ou car frase: venda proibida pelo comercio. O fornecedor deve apresentar bula, re pratices de fabricacao- CBPF em conformidade com as resolucoes da ANVISA e aprocentar decumento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ou capsula ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.	Cód. do Item: 65.02.43.00000152-0 Marca: SANDOZ Un 21 , 2.100,00 1,0270 2.156,70 30 2.000.00 Item: 65.02.43.00000152-0 Marca: SANDOZ Un 21 , 2.100,00 Item: 65.02.43.00000152-0 Marca: SANDOZ UN 21.000 Item



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

AFM n°: 43.156.00103/2025 Geração 20/05/2025 Emissão 20/05/2025 Processo nº SRD nº LID nº INTra 19.180-PE076/2024 43.14753/2025 Dispensa Tradicional n° Data aberlura Licitação nº : Data Public Unid Fiplan (73)3537-2740 CEP: 45580000 Tel Estado BA ISENTO Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA 11415500000100 Endereço Emitente C.N.P.J. Titular Decreta Cidade

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

PP	0000		RECA	
Insc Estadual 127,248,664 PP	/2024/8		PRZ ENT	
stadual [2]	Insc.Municipal A / 2024 / 8000		PREÇO TOTAL PRZ.ENTRECA	5,70
	insc.N	20	PREÇO	2.156,70
CNP3/CPF 2525228000169		4009-715	10	
7757377		TEL: (75) 4009-7155	UNITAR	ERAL:
		-	PREÇO	TOTAL GERAL:
			. 30	
	3 2		QUANTIDADE PREÇO UNITARIO	
	E-mail2		QU	
	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br E-mail2: CEP: 44094594 E-mail3:		l la	
	ckpapeis.		t. mb	10
	sac@zuckj 44094594	- TE	UM Emb	NTAVOS
	E-mail:	Representante Legal :		NTA CE
		Represen	8	E SETE
			3	S REAIS
	BI			A E SEI
	324 - 35	· BA		QUENT
	SO A BR	Estac		O E CIN
	ACES		CIMENTO	IL, CENT
	2LIS, 200		PORNE	DOIS M
ECON MICO LIDA	LIENOPO	Sent ma	AÇÃO DC	TENSO:
Taraca Caraca	Enderero RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	Cidade Feira de Sentitra	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	TOTAL POR EXTENSO: DOIS MIL, CENTO E CINQUENTA E SEIS REAIS E SETENTA CENTAVOS
	chdereça	Cidade	EM ES	OTAL F

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

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

Ibirataia

COORDENADO

DIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

FORNECEDOR

1ª via Fornecedor - 2º e 3º vias Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Financeira



Praça 10 de Novembro

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 85 / 2025 N° SUB-EMPENHO: 3 TIPO DO EMPENHO: Estimativo Data do Sub-Empenho: 20/05/2025

FORNECEDOR .

Nome:

Bairro:

CNPJ:

Conta:

Tipo PIX:

Endereço:

26638 - ZUCK PAPEIS LTDA

Rua BuenA?polis,

35A? BI

23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664

Cidade: FEIRA DE SANTANA CPF:

Banco: -

RG:

Complemento:

Estado: BA

Tipo Pessoa: Jurídica

Data do Empenho: 03/02/2025

- DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA -

2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Reduzido:

Unidade:

0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Agência:

Nº PIX:

Função:

10 - Saúde

Sub-Função:

122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

Programa:

004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE

Ação: Elemento:

2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte:

Sub-Elemento:

1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos 3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Convênio:

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado

Nº Lic.: Contrato: 089/2024 089/2024A Saldo Anterior

Valor do Empenho

Movimentação Empenho

Saldo Atual 1.934.160,52

1.940.340.52

6.180.00

Patrimônio: HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, ATRAVES DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO. MEDICAMENTO GLICAZIDA 60MG CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0221172-88.

Saldo Anterior Sub-Empenho

Saldo Atual

4.120.00

4.120.00

0,00

° Ordem	Especificação (Îtem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	*				
		1 - 1			

Quatro mil e cento e vinte reais

4.120,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador

CPF: 006.954.845-59



ALTORIZACĂU DE FORNECINENTO DE MATERAL - AFM

AFM nº: 43,156,00106/2025 Geração 20/05/2025 Emissão 20/05/2025 Processo nº : SRD nº. INTR LID nº: 19.180-PE089/2024 43.14757/2025 Dispensa Tradicional n°. Data abertura Licitação nº : Data Public Unid Fiplant (73)3537-2740 сер: 45580000 Tel. Estado BA Insc.Estadual ISENTO Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emiliente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Tituler HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA C.N.P.J. 11415500000100 Ibirataia Cidade

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

Formaconv ZUCK PAPEIS LTDA Formatory RUA BUFNOPCLIS, 200 ACESSO A BR-324-35° BI Formatory RUA BUFNOPCLIS, 200 ACESSO A BR-324-35° BI CFF 44094594 CFF AFF AFF AFF AFF AFF AFF AFF AFF AFF					
Estado BA Represent 0125-2 Marca: EMS de liberacao controlada. Rebula, registro do produto oes da Anvisa em vigencia or oficial. mprimido RA UNIDADES MUNICIPAIS.	Insc.Estadual 127,248,664 FP	Insc. Municipal A / 2024 / 8000.		PREÇA TOTAL FAZ.ENTREGA	4.120,00 30 comercio. O CBPF em mreuto do pais de
Formscondor ZUG Fridering Grade Feira Greade Feira GLICAZ GLICAZ FORNEC CONIGEM Unidad ITEM D		0 ACESSO A BR-324 - 35° BI E-mail sac@zuckpapeis.ccm br E-mail2.	CEP: 44094594 E-mails: Representante Legal :		rolada. Produto vigencia
Formaco Endered Greade 1 C C G G G L L C C C C C C C C C C C C C	tor 71	o RILA	Feirs	SPECIF	LICAN ornection onfor rigen nidac
	Fornacor	Endered	Cirtade	TEM E	0 9 4 9 0 0 H



AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

				RM n°:	43.14757/2025	AFM nº: 43 156 00106/2025	Página 2	1.
Secretaria	SECRETARIA DA SAUDE - MUNICIPIOS - AFB			Licitação nº ;	19.180-PE089/2024	Geração 20/05/2025		
Emitente	Emilente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA			Dispensa Tradicional nº:	nal n°:	Emissão 20/05/2025		
Consider	TOTAL EURISIO COELHO IEIAEIKA	Fetado DA	Tei. (73)3537-2740	Data Public.		Processo nº:		
Cidade	Ibirataia	Esidud DA	CEP 45580000	Data abertura		SRD n°.		
C.N.P.J.	11415500000100 insc.Estadual ISENTO	ISENTO		Unid Fiplan:		LID nº:		
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA					INT n°		
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.

Cidade Feira de Santana	Estado BA Renresentante legal		
		TEL.: (75) 4009-7155	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	Ft. OUANT	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSO: QUATRO MIL E CENTO E VINTE REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE: MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA LOCÁL DE ENTREGA: 43.35.0002" - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

Ibirataia

COORDENADOR

DIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

FORNECEDOR

4.120,00

TOTAL GERAL:

(Ba), 20,05,0035

1* via Fomecedor - 2* e 3* vias Divisão de Suprimento - 4* Contábli/Financeira



Praca 10 de Novembro -

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 84 / 2025 N° SUB-EMPENHO: 3 Data do Sub-Empenho: 20/05/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo FORNECEDOR 26638 - ZUCK PAPEIS LTDA Nome: Tipo Pessoa: Jurídica

Rua BuenA?polis, Endereco: Bairro:

35A? BI

23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664 Agência:

CPF:

Banco: -

Cidade: FEIRA DE SANTANA

Data do Empenho: 03/02/2025

Estado: BA

Tipo PIX:

CNPJ:

Conta:

Nº PIX:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: Função:

0801001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

10 - Saúde

Sub-Função: Programa:

122 - ADMINISTRAÇÃO GERAL

Ação:

004 - IBIRATAIA DE MÃOS DADAS PELA SAUDE 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Elemento:

3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: Sub-Elemento: 1500 - (CO 1002) - Recursos não Vinculados de Impostos

3.3.90.30.99 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Convênio:

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado

Nº Lic.: Contrato:

043/2024 043/2024B Saldo Anterior 1.940.687.72

Saldo Anterior

Complemento:

RG:

Valor do Empenho Saldo Atual

1.940.340.52

Patrimônio:

EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICIPIO, 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 Atual Sub-Empenho

173,60

173,60

347.20

0,00

Ordem	Especificação (Ítem)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
	*				

Cento e setenta e três reais e sessenta centavos

173,60

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59



AUTORIZAÇÃO DE FORNEOMENTO DE MATERIAL - AFM

AFM nº: 43.156.00108/2025 Geração 20/05/2025 Emissão 20/05/2025 Processo nº: SRD nº. LID nº INT 19.180-PE043/2024 43.14759/2025 Dispense Tradicional nº. Data abertura Licitação nº. Data Public. Unid Fiplan: Tel. (73)3537-2740 CEP: 45580000 Estado BA insc Estadual ISENTO Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB Emitente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA C.N.P.J. 1141550000100 Ibirataia Endereço Titular Cidade

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

Fernander Trice frances		
ZUCK PATEIS LIDA	C.NP.J.C.P.F. 23739280600150	On PAN ON TO THE OWN
Endareço RUA RUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI. E-meil		7.1 +00.05-2, /21 included in the last
	Ö	7000 / 1-707 / 10 miles
Figure 11 Salitaria Residente Legal :	TEL.: (75) 4009-7155	TEL. (75) 4009-7155
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO QUE	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENT. 1EGA	REÇO TOTAL PRZ.ENT: ŁEGA
1 C6d. co Item: 65.02.43.00000128-7 Marca: UNIAC QUIMICA Un 1 * 50,00 3,4720 3,4720 173,10 3C HALOPERIDOL 2mg/ml, solução oral, frasco 20-30ml (RP MUNICIPIOS), A embaladem dette	3,4720	173,40 30
comercio. O fornecedor deve apresentar bula, registro do produto na ANVISA e certificado de boas praticas de fabricacao CBPF de crijem traduzido por tradutor oficial. Em vigencia. Em caso do fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país Unidade de fornecimento, fractor	ifficado de boas praticas de fora do MERCOSUL, apresentar do	rolbida pelo abricacao- CBPF comento do país

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

1º via Forncoedor - 2º e 3º vias Divisão de Suprimento - 4º Coniabil/Financeira

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

					RM nº :	43.14759/2025	AFM nº: 43.15	56.00108/2025	Página	7
scretario	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB				Licitação nº:	19.180-PE043/2024	Geração 20/05	Geração 20/05/2025		
mitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA				Dispensa Tradicional r	onal n°:	Emissão 20/05/202	5/2025		
ndereço	S RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA		Tel. (7	73/3537-2740	Data Public		Processo ne:			
dade	Ibirataia	Estado BA	CEP 44	5580000	Data abertura		SRD nº:			
- d N		ISENTO	,	000000	Unid Fiplan:	-	LID nº.			
	e						INT n°			
Titular	HEBER STEVS CANCIO E LIMA						1			
)ecreto										

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		PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA	173,60
C.M.P.J.C.P.F. 2323228000169	E-mail2:	TEL. (75) 4009-7155	QUANTIDADE PREÇO UNITARIO,	TOTAL GERAL:
	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Representante Legal :	Ft. UM Emb.	
Fornecador ZUCK PAPEIS LTDA	Enderego RUA BUENOPOLIS 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	Cidade Feira de Santana Estado BA	ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E SETENTA E TRES REAIS E SESSENTA CENTAVOS

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

COORDENADOR

DIRIGENTE

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9

7335372740

FORNECEDOR

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª vias Divisão de Suprimento - 4ª Contábil/Financeira



Praça 10 de Novembro -

PIAIL PIAIL	D: 62 / 2025	N° SUB-EMPE	NHO: 5	Data do Sub-Emp	penho: 20/05/	2025 T	IPO DO EMPENHO:	Estimativo
FORNECED Nome: Endereço: Bairro: CNPJ: Conta: Tipo PIX:				Cidade: FE CPF: Banco: -	IRA DE SANTAN	Complem A	Tipo Pessoa: ento: RG:	Jurídica Estado: BA
- DOTAÇÃO (ORÇAMENTÁRIA	1002 - ORCAMENTÁF	RIO E SUPI EMENTA	AR			Data do Empenho:	03/02/2025
Unidade: Função: Sub-Funçã Programa: Ação: + Elemento: Fonte: Sub-Eleme	o: - 3.3.90	301001 - FUNDO MUNIC 10 - Saúde 12 - ADMINISTRAÇ 004 - IBIRATAIA DE 2.047 - MANUTENÇĂC 0.30.00 - Material de Cor 1500 - (CO 1002) - R 0.30.99 - OUTROS MATI	ÃO GERAL MÃOS DADAS PELA D DAS AÇÕES DO F Insumo Jecursos não Vincula	FUNDO MUNICIPAL ados de Impostos	DE SAÚDE			
Modalidade	e: Registro de Pred	co Compartilhado	Nº Lic.:	076/2024	Saldo A	nterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Patrimônio			Contrato	076/2024	1.9	93.549,02	4.900,00	1.988.649,0
- HISTÓRICO EMPENHA		A PROVENIENTE AQU	JISIÇÃO DE MEDICA	AMENTOS PARA		1	Movimentação Empenh	10
ATENDER I TERMO DE AMOXICILI	AS DEMANDAS DA E ADESÃO AO REGI NA, CLAVULANATO	FARMÁCIA CENTRAL ISTRO DE PREÇOS CO DE POTASSIO (50MG MINISTRATIVO 019.871	DESTE MUNICIPIO. DMPARTILHADO. MI 6+12,5MG)	, ATRAVES DE EDICAMENTO.	Saldo A	nterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
						3.070,00	3.070,00	0,0
		tem)	N. BOX		Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
N° Ordem	Especificação (Ís							
Nº Ordem	Especificação (fi				_			

3.070,00 ## Três mil e setenta reais ##

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 20/05/2025.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 20/05/2025

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59



AUTORIZACÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFRI

Página AFM nº: 43.156.00113/2025 Emissão 20/05/2025 Geração 20/05/2025 Processo nº SRD nº. LID nº INT nº 19.180-PE076/2024 43.14768/2025 Dispensa Tradicional nº: Data abertura Data Public. Licitação nº: Unid Fiplan: (73)3537-2740 CEP: 45580000 Tel Estado BA Insc. Estadual ISENTO Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA 1141550000100

Ibirataia

Ciclade

CAPJ

Decreto Tituler

Enderepo Ermiterte

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



AUTORIZAÇÃO DE FORNEGIMENTO DE MATERIAL - AFM

AFM nº: 43.156.00113/2025 Geração 20/05/2025 Emissão 20/05/2025 Processo nº : SRD nº. LID nº INT n° 19.180-PE076/2024 43.14768/2025. Dispensa Tradicional nº. Data abertura Licitação nº . Unid Fiplan: Data Public. (73)3537-2740 CEP: 45580000 Tel. Estado BA Insc.Estadual ISENTO Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA 11415500000100 Ibirataia CNPJ Decreto Cidade

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

Formacedor ZUCK PAPEIS LIDA			C.N.P. 1/ C.P.F. 2323228000016	G.N.P.J./G.P.F. 23232280000169 Insc.Estadual 127.248, 664, PP	
Endoseps RUA BUEN OPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35° BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	E-mail2:		Insc.Municipal A / 2024 / 8000	
	СЕР: 44094594	E-mail3.			
Cidade Feira de Santana Estado B.A.	Representante Legal:		TEL: (75) 4009-7155	55	
ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	FI. UM Emb.	QUANTIDADE	QUANTIDADE PESS PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA	. 4
TOTAL POR EXTENSO: QUATROCENTOS E SESSENTA REAIS E CINQUENTA	E CINQUENTA CENTAVOS		TOTAL GERAL:	460,50	
UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICÍPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECÍMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA Ibirataia	- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA TECIMIENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA NOVA IBIRATAIA DE CIMA	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9 7335372740	TEIXEIRA N9 7335372740		

(Ba), 30 05, 2025 Santol Colored

FORNECEDOR

DIRIGENTE

1º via Fomecedor - 2º e 3º vias Divisão de Suprimento - 4º Contábili Financeira