



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho de 2025

Ano 8

Pregão Eletrônico



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 152 / 2025		Data do Empenho: 14/02/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
FORNECEDOR					
Nome: 26638 - ZUCK PAPEIS LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica			
Endereço: Rua BuenA?polis, 35A? BI		Complemento:		Cidade: FEIRA DE SANTANA	
CNPJ: 23.232.280/0001-69		Insc. Estadual: 127248664		CPF:	
Conta:		Agência:		RG:	
Tipo PIX:		Nº PIX:		Banco: -	
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 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.: 088/2024		Saldo Anterior	Valor do Empenho
Convênio:		Contrato: 088/2024A		1.938.499,05	152,00
Patrimônio: -					1.938.347,05
HISTÓRICO					
EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESAO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.022162828					
Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
## Cento e cinquenta e dois reais ##					152,00
Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 14/02/2025.			Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 14/02/2025		
 _____ 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		

5089884

SIAFIC - DAFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho 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 Ibirataia C.N.P.J. 1141550000100	RM nº: 43.13308/2025 Licitação nº: 19.180-PE088/2024 Dispensa Tradicional nº: Data Public: 06/05/2025 Data abertura: 06/05/2025 Unid. Fiscal:	AFM nº: 43.156.00096/2025 Geração: 06/05/2025 Emissão: 06/05/2025 Processo nº: SRD nº: LID nº: INT nº:	Página 1
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA Decreto	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 Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-32: - 35º BI Feira de Santana Estado BA	C.N.P.J./C.P.F.: 23232280000169 Insc. Estadual 127.248.664 PP Insc. Municipal A / 2024 / 8000 E-mail: sac@zuckpapeis.com.br CEP: 44094574 Representante Legal:	TEL: (75) 4009-7155
---	---	---------------------

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Ft. Emb.	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000099-0 Marca: GEOLAB CAPTOPRIL, 25 mg 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.	Un	750	6.000,00	0,0380	229,00	30
Unidade de fornecimento: comprimido. ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.							

1º via Fornecedor - 2º e 3º via: Divisão de Suprimento - 4º: Controladoria 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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	RM nº: 43.13308/2025	AFM nº: 43.156.00096/2025	Página 2
Emiteente RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Licitação nº: 19.180-PE088/2024	Gerado 06/05/2025	
Cidade Ibirataia	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 06/05/2025	
C.N.P.J. 1141550000100	Data Public.:	Processo nº:	
Insc. Estadual ISENTO	Data abertura	SRD nº:	
Tiular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Unid. Fliplan:	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/C.P.F. 2323280000169	Insc. Estadual 127.248.664 PP
Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI	E-mail: sac@zuckpapeis.com.br	Insc. Municip. A / 2024 / 8000
Cidade Feir. de Santana	CEI: 44094594	TEL: (75) 4009-7155

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Emb.	FL	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
TOTAL GERAL: 228,00								

TOTAL POR EXTENSO: DUZENTOS E VINTE E OITO REAIS

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACÉUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

Ibirataia

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNecedor

RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
7335372740

(Ba), / /

Alex Sandro Teixeira

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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - - IBI-RATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 408 / 2025 Data do Empenho: 26/06/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 26638 - ZUCK PAPEIS LTDA
 Endereço: Rua BuenA?polis,
 Bairro: 35A? BI
 CNPJ: 23.232.280/0001-69 Insc. Estadual: 127248664
 Conta: Agência: 127248664
 Tipo PIX: Nº PIX:

Cidade: FEIRA DE SANTANA
 Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica
 CPF: RG: Estado: BA
 Banco: -

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 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: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.: 0046/2024RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00089014692AT	976.856,13	119,37	976.736,76
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTA MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO DIAZEPAM 5 mg/ml, SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2ml, (RP MUNICÍPIOS).

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

Cento e dezenove reais e trinta e sete centavos ## 119,37

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/06/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/06/2025

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

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
 Coordenador
 CPF: 006.954.845-59

5155928

SIAFIC - DFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº	43.18449/2025	AFM nº:	43.156.00123/2025	Página	1
Emitente	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE046/2024	Geração	26/06/2025		
Endereço	RUA FUNDISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	26/06/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public		Processo nº:			
C.N.P.J.	1141550000100	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 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		
		Representante Legal:		TEL. (75) 4009-7155	

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

	UM	Emb.	FL	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
1	Cód. do Item:	65.02.43.00000102-3	Marca:	TEUTO	Un	72	144,00
	DIAZEPAM 5 mg/mL, solucao injetavel ampola 2mL (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: ampola.						
	ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.						
				0,8290	119,37	30	

1º via Fornecimento - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimentos - 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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

Secretaria SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº: 43.18449/2025	AFM nº: 43.156.00123/2025	Página 2
Emiteente FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº: 19.180-PE046/2024	Gerção 26/06/2025	
Endereço RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:	Emissão 26/06/2025	
Cidade Ibirataia	Data Public.	Processo nº:	
C.N.F.J. 11415500000100	Data abertura	SRD nº:	
	Unid. Fiscal:	LID nº:	
	Insc. Estadual ISENTO	INT nº:	
Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Tel. (73)3537-2740		
Decreto	CEP: 45580000		
	Estado BA		

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 PAPIES 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@zuckpapis.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	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ.ENTREGA
				119,37	

TOTAL POR EXTENSO: CENTO E DEZENOVE REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS

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

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA N9
7335372740

(Ba)

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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho 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: 323 / 2025 Data do Empenho: 20/05/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 25649 - FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA. Tipo Pessoa: Jurídica
 Endereço: RUA CONDE DO ARCO, Nº200, Complemento:
 Bairro: SUBAE Cidade: FEIRA DE SANTANA Estado: BA
 CNPJ: 05.400.006/0001-70 Insc. Estadual: CPF: RG:
 Conta: Agência: Banco: -
 Tipo PIX: Nº PIX:

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 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.: 043/2024	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 043/2024E	1.167.120,82	975,00	1.166.145,82
Patrimônio: -				

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. MEDICAMENTO DIAZEPAM 10MG. CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0219792-01.

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

Novecentos e setenta e cinco reais ## 975,00

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

5141767

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho 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

Tel. (73)3537-2740
CEP: 45580000

Estado BA
Insc. Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº: 43.14779/2025
Licitação nº: 19.180-PE043/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data abertura SRD nº:
Unid. Foplan: LID nº:
INT nº:

Página 1

AFM nº: 43.156.00115/2025
Geração: 20/05/2025
Emissão: 20/05/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
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: FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA

Endereço: Rua Conde do Arco, 200 - 35º BI

Cidade: Feira de Santana Estado: BA

E-mail: sac@fabmed.com.br

CEP: 44094588

Representante Legal: Cleudson Nunes Ribeiro

CNPJ/CPF: 05400006000170

Insc. Estadual: 058.693.102 NO

E-mail2: licitacao@fabmed.com.br

Insc. Municipal: A/2024/7997

E-mail3:

TEL: (75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

UM: 50 Qtde: 25.000,00 Preço Unitário: 975,00 Preço Total: PRZ.ENTREGA

1) Cód. do Item: 65.02.43.00000177-5 Marca: LEGRAND Un 50 25.000,00 975,00 30
DIAZEPAM 10mg, comprimido (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 de MERCOSUL, apresentar documento do pais de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

1º Via Fornecedor - 2º e 3º Via Direção de Suprimento - 4º Controladoria 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.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº:	43.14779/2025	AFM nº:	43.156.00115/2025	Página	2
Emissor	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº:	19.180-PE043/2024	Geração	20/05/2025		
Endereço	RUA S EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº:		Emissão	20/05/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public.		Processo nº:			
C.N.P.J.	11415500000100	Data abertura		SRD nº:			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA	Undi Fplan:		LID nº:			
Decreto				INT nº:			

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

Fornecedor	FABMED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	CNPJ/CPF	05400006000170	Insc. Estadual	058.699.102 NO
Endereço	Rua Curde do Arco, 200 - 35º BI	E-mail:	licitacao@fabmed.com.br	Insc. Municipal	A/2024/7997
Cidade	Feira de Santana	CEP	44094588		
		Representante	Legacledson Nunes Ribeiro	TEL:	(75) 4009-7158

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

FL	UM	Emb.	Q. JANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ. ENTREGA
					975,00	

TOTAL POR EXTENSO: NOVECENTOS E SETENTA 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
 NOVA IBIRATAIA DE CIMA

FORNECEDOR

DIRIGENTE

COORDENADOR

Alex Santos *[Assinatura]*

(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/AFS integra independentemente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho 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: 406 / 2025

Data do Empenho: 26/06/2025

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 1050967 - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço:
 Bairro:
 CNPJ: 09.034.672/0003-54 Insc. Estadual: Cidade: Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica
 Conta: Agência: CPF: RG: Estado:
 Tipo PIX: N° PIX: Banco: -

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: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado

Convênio:

Patrimônio: -

Nº Lic.: 0096/2025RP
 Contrato: 00115219541AT

Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
991.166,13	11.760,00	979.406,13

HISTÓRICO

EMPENHA PARA ATENDER NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO ACIDO VALPROICO (valproato de sodio), 500 mg, COMPRIMIDO (RP MUNICÍPIOS).

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

Onze mil e setecentos e sessenta reais

11.760,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/06/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/06/2025

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

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
 Coordenador
 CPF: 006.954.845-59

5155501

SIAFIC - DFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho 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: 45580000

RM nº: 43.18456/2025
Licitação nº: 19.180-PE096/2025
Dispensa Tradicional nº:
Data Public. 26/06/2025
Data abertura 26/06/2025
Unid. Fijian.
AFM nº: 43.156.001277/2025
Geração 26/06/2025
Emissão 26/06/2025
Processo nº:
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. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço nº Trecho SIA Trecho 3, sn LOTE 625 A 695 EDIF SIA C - Zona Industrial (Guará)

Cidade Brasília Estado DF

E-mail: licitacao5@maevehospitalar.coFmBpe
CEP: 71200030

Representante Legal:

C.N.P.J./C.P.F. 09034672000354
Insc. Estadual (0822017000205)
Insc. Municipal

TEL: (62) 3142-6956

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Cód. do Item	Descrição	Unid	Qtde	Preço Unit	Preço Total		
						UM	Emb.
1	Cód. do Item: 65.02.43.00000151-1 Marca: ABBOTT ACIDO valproico (valproato de sodio), 500mg, comprimido (RP MUNICIPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida ao 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.	Un	50	21.000,00	0,5600	11.760,00	30

1ª - Via Fornecedor - 2ª e 3ª - via Divisão de Suprimento - 4ª - Controladoria Geral

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 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

RM nº: 43.18456/2025 AFM nº: 43.156.00127/2025 Página 2
 Licitação nº: 19.180-PE096/2025 Geração 26/06/2025
 Dispensa Tradicional nº: Data Public. Emissão 26/06/2025
 Data abertura Processo nº:
 Unid. Fisplan. 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. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: Trecho SIA Trecho 3, sn LOTE 625 A 695 EDIF SIA C - Zona Industrial Insc. Estadual 0822017000205
 (Guará) E-mail: licitacao5@maevehospitalar.com.br Insc. Municipal
 Cidade: Brasília CEP: 71200030 E-mail:
 Representante Legal: TEL: (62) 3142-6956

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENTREGA

TOTAL POR EXTENSÃO: ONZE MIL E SETECENTOS E SESSENTA REAIS TOTAL GERAL: 11.760,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFM 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

1º Via Fornecedor - 2º e 3º Vias Divisão de Suprimento - 4º Contábil/Financeira
 Alex Santos

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho de 2025

Ano 8



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria	SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	RM nº	43.18455/2025	AFM nº	43.156.00126/2025	Página	1
Entidade	MUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA	Licitação nº	19.180-P1/095/2025	Gerado	26/06/2025		
Endereço	RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA	Dispensa Tradicional nº		Emissão	26/06/2025		
Cidade	Ibirataia	Data Public		Processo nº			
CNPJ	1141550000100	Data abertura		SPD nº			
		Insc Estadual	ISINTO	LTD nº			
		Estado BA		LTD nº			
		CEP	45560000	INT nº			
Titular	HEBER STEVS CÂNCIO ELIMA	Unid Fpjan					
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.
 A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Endereço: RUA MITSUOKO TANAKA, 145 - CENTRO IND. NILTON ARRUDA

Cidade: Italo

Estado: PR

Representante Legal:

CNPJ/CPF: 73856593000165

Insc Estadual: 4120632706

E-mail: Exibicao@prati.donaduzzi.com.br

CEP: 85903-130

Insc Municipal: 8136

TE: (45) 2103-1166

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO:

ITEM	QTD	UNID	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
------	-----	------	----------------	-------------	-------------

1	Cód. do Item: 69.02.43.04000169-4	Marca: PRATI DONADUZZI	Unid: 200	120.000,00	30
	BETFORMINA, cloridrato, 850mg, comprimido (PR FUNDIPIROS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comarcio. 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 COMRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS.				

A contratação com o FORNECEDOR obedecerá as condições do instrumento convocatório e da minuta de contrato que constam, cuja ata AFM nº 43.156.00126/2025 encontra-se inscricionalmente de transcrição.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho de 2025

Ano 8



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB
 Entidade: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 Endereço: RUAS EUNISIO COELHO TEIXEIRA
 Cidade: Ibirataia Estado: BA Tel: (73)3537-2740
 CNPJ: 1141550000100 Insc. Estadual: IS/ENTO CEP: 45580000

RH nº: 43.18455/2025 AFM nº: 43.156.00126/2025 Página: 2
 Licitação nº: 19.180-PI/095/2025
 Dispensa Tradicional nº: _____
 Data Public: _____
 Data Recurso: _____
 Ured Fpjan: _____
 Emissão: 26/06/2025
 Processo nº: _____
 SRD nº: _____
 LID nº: _____
 INT nº: _____

Titular: HILBER STEVEYS CÂNCIO E LIMA
Delegado

A Nota Fiscal deve ser emitida em nome do enteente admi. contendo código do item contratado, banco/agência/conta bancária e nº da AFM. A sanção de multa, será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor: PRATI DONADUZZI & CIA LTDA

Endereço: RUA MISSUGOKO TANAKA, 145 - CENTRO IND. NELTON ARRUDA

Cidade: Ibirataia

Estado: BA

Insc. Estadual: IS/ENTO

CEP: 45580000

Tel: (73)3537-2740

E-mail: hifitacao@pratidonaduzzi.com.br

CNPJ/CPF: 73856593000166

Insc. Estadual: 4180632706

Banc. Agência: 8136

ITEM (S) RECIFICADO (S) DO FORNECIMENTO

UM: Embs.

QUANTIDADE

PREÇO UNITARIO

PREÇO TOTAL PREC. INTEGRAL

TOTAL POR EXTENSO: DOZE MIL REAIS

TOTAL GERAL: 12.000,00

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA
 LOCAL DE ENTREGA: 73.185.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA
 Ibirataia NOVA IBIRATAIA DE CIMA

RUA EUNISIO COELHO TEIXEIRA NS
7335372740

COORDENADOR

DIRIGENTE

FORNECEDOR

Alex Santos
Prati Donaduzzi Ltda

73.856.593/0001-66
PRATI DONADUZZI LTDA

Val. fornecido: 73.856.593,00 (doze mil reais) - 43.18455/2025

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.415.500/0001-00 - CEP: - - IBRATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 397 / 2025

Data do Empenho: 26/06/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

Fornecedor		Nome: 27929 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA		Data do Empenho: 26/06/2025		TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Endereço: Rua Misugoro Tanaka, 145,		Cidade: TOLEDO		Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica			
Bairro: Jardim Cooperativo		Insc. Estadual: 41806327-06		CPF: -		Estado: MG	
CNPJ: 73.856.593/0001-66		Agência: -		Banco: -		RG: -	
Conta: -		Nº PIX: -					
Tipo PIX: -							

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA			
Reduzido:	2047.3330.15001002 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR		
Unidade:	0601001 - 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:	3.3.90.30.05 - MATERIAL FARMACOLOGICO		
Modalidade:	Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	0055/2025RP
Convenio:	-	Contrato:	0011503930/2025
Patrimonio:	-	Saldo Anterior	1.020.267,13
		Valor do Empenho	12.000,00
		Saldo Atual	1.008.267,13

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTE MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ACESSÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO METFORMINA, CLORIDATO, 850mg, COMPRIMIDO.

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

Doze mil reais

12.000,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/06/2025. HEBER STEVES CÂNCIO E LIMA Secretário de Saúde CPF: 947.345.185-72	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/06/2025 ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA Coordenador CPF: 006.954.845-59
---	--

SAFIC - DEFAULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho de 2025

Ano 8



GO. FERRO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB		RM nº	43.18462/2025	AFM nº	43.156.00132/2025	Página	1
Endereço: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA		Letra/código	19.180-PI-097/2025	Gerado	26/06/2025		
Cidade: Ibirataia		Estado	BA	Dispensa Tradicional nº			
CNPJ		Insc Estadual	ISENTO	Data Public			
CNPJ		CEP	45580000	Processo nº			
Titular: HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA		Data abertura		SBD nº			
Decreto		Und Filan		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. A sanção de multa será aplicada ao responsável por qualquer das infrações administrativas previstas no art. 155 da Lei Federal nº 14.133/2021. Para fins desta contratação fica estabelecido o percentual de % para multa moratória e % para multa compensatória, em observância aos parâmetros estabelecidos no Decreto Estadual nº 23.113/2024.

Fornecedor	PRATI DONADUZZI & CIA LTDA	CNPJ/P.F.	738565930/0166	Insc Estadual	4180637/06	
Endereço	RUA MILITARGO GANAKA, 145 - CENTRO IND NINTON ARRUDA	E-mail	Helcio@praticdonaduzzi.com.br	Insc Municipal	8136	
Cidade	Ibicoara	CEP	85903630	Sinalis		
UF: PE		UF	Enb	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRELIMINAR

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL PRELIMINAR
1	Cód. do Item: 65.03.43.00000001-3 Marca: PRATI-DONADUZZI Un. 400 METFORMINA, cloridrato de 500mg, comprimido. (RP MUNICÍPIOS). A embalagem deve apresentar a frase: venda proibida pelo comércio. O fornecedor deve apresentar bulas, registro de produto da ANVISA e certificado de boas práticas de fabricação - CBPF em conformidade com as resoluções da ANVISA em vigência. Em caso de fabricante fora do MERCOSUL, apresentar documento do país de origem traduzido por tradutor oficial. Unidade de fornecimento: comprimido ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MENCIADAS.	50.000,00	0,1000	5.000,00

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



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001136

Estado da Bahia - sexta-feira, 18 de julho de 2025

Ano 8



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

CNPJ: 11.115.500/0001-00 - CEP: - - IBI-RATAIA - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 399 / 2025 Data do Empenho: 26/06/2025 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNecedor

Nome: 27929 - PRATI DONADUZZI & CIA LTDA
 Endereço: Rua Mitsugoro Tanaka, 145.
 Bairro: Jardim Coopagra
 CNPJ: 73.856.593/0001-66 Insc. Estadual: 41806327-06 Cidade: TOLEDO Complemento: Tipo Pessoa: Jurídica
 Conta: Agência: CPF: RG: Estado: MG
 Tipo PIX: N° PIX: Banco: -

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: 2.017 - 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: 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Medalidade: Registro de Preço Compartilhado	N° Lic.: 0046/2024RP	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 00089013791AT	1.003.267,13	166,00	1.003.101,13
Patrimônio:				

HISTÓRICO

EMPENHO PARA ATENDER NA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTES MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAÇÃO DEXAMETASONA ACETATO DE, CREME 0,1% TB, 10g.

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

Cento e sessenta e seis reais ## 166,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 26/06/2025.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 26/06/2025

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

ALEX DOS SANTOS GOIABEIRA
 Coordenador
 CPF: 006.954.845-59

SIAFIC - DEFAULT