



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001108

Estado da Bahia - terça-feira, 3 de junho de 2025

Ano 8

Outros



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IBIRATAIA

Praça 10 de Novembro -

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

| EMpenHO: 64 / 2025 | | Nº SUB-EMPENHO: 3 | | Data do Sub-Empenho: 20/05/2025 | | TIPO DO EMPENHO: Estimativo | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------|--|--------|---|-------------|--|--|-------------------|------------------------|---------|--------|----------------|-------------|--|--|--|--|--|--|
| FORNECEDOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: 26638 - ZUCK PAPEIS LTDA | | Endereço: Rua BuenA?polis, 35A? BI | | Cidade: FEIRA DE SANTANA | | Tipo Pessoa: Jurídica | | | | | | | | | | | | | |
| CNPJ: 23.232.280/0001-69 | | Insc. Estadual: 127248664 | | CPF: - | | RG: - | | | | | | | | | | | | | |
| Conta: - | | Agência: - | | Banco: - | | Estado: BA | | | | | | | | | | | | | |
| 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 SAÚDE | | | | | | | | | | | | | |
| Ação: 2.047 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE | | Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo | | Fonte: 1500 - (CG 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: 1.940.687,72 | | Valor do Empenho: 347,20 | | | | | | | | | | | | | |
| Convênio: - | | Contrato: 043/2024B | | | | Saldo Atual: 1.940.340,52 | | | | | | | | | | | | | |
| Patrimônio: - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HISTÓRICO | | | | Movimentação Empenho | | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPENHA PARA ATENDER NA PROVENIENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DA FARMÁCIA CENTRAL DESTA MUNICÍPIO, ATRAVÉS DE TERMO DE ADESÃO AO REGISTRO DE PREÇOS COMPARTILHADO, MEDICAMENTO HALOPERIDOL 2MG/ML CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO 019.8712.2023.0219792-01. | | | | Saldo Anterior | | Sub-Empenho | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 173,60 | | 173,60 | | Saldo Atual: 0,00 | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº Ordem</th> <th>Especificação (Item)</th> <th>Unidade</th> <th>Quant.</th> <th>Valor Unitário</th> <th>Valor Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | Nº Ordem | Especificação (Item) | Unidade | Quant. | Valor Unitário | Valor Total | | | | | | |
| Nº Ordem | Especificação (Item) | 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 | | | | | | | | | | | | | | | |

5141764

SIAFIC - DAFULT



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO

Prefeitura Municipal de Ibirataia | Poder Executivo

Nº 001108

Estado da Bahia - terça-feira, 3 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

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

Estado BA
Insc Estadual ISENTO

Titular HEBER STEVS CÂNCIO E LIMA

Decreto

RM nº: 43.14759/2025
Licitação nº: 19.180-PE043/2024
Dispensa Tradicional nº:
Data abertura
Unid. Fornecedor

AFM nº: 43.156.00108/2025
Geração 20/05/2025
Emissão 20/05/2025
Processo nº:
SRD nº:
LID nº:
INT nº:

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

Fornecedor ZUCK PAPEIS LTDA

Endereço RUA BUENOPOLIS, 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI.

Cidade Feira de Santana Estado BA

E-mail: suc@zuckpapeis.com.br

CEP: 44094594

Representante Legal:

CNPJ/CPF 23232280000169

E-mail2

E-mail3

TEL: (75) 4009-7155

Insc Estadual 127.248.664 PP
Insc Municipal A / 2024 / 8000

ITEM ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO

Unid. Embal.

QUANTIDADE PREÇO UNITARIO PREÇO TOTAL PRZ.ENT. I.E.G.A.

1 Cód. do Item: 65.02.43.00000128-7 Marca: UNIAC QUIMICA Un 1 50,00 3,4720 17,140 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 arazuzido por tradutor oficial.
Unidade de fornecimento: frasco.

ITEM DE COMPRA EXCLUSIVA PARA UNIDADES MUNICIPAIS

* 08 Fornecedor - 2º e 3º via Divisão de Suprimento - 4º Contabil/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 001108

Estado da Bahia - terça-feira, 3 de junho de 2025

Ano 8

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

RM nº: 43.14759/2025 AFM nº: 43.156.00108/2025 Página: 2

Localização nº: 19.180-PE043/2024 Geração: 20/05/2025

Dispensa Tradicional nº: Emissão: 20/05/2025

Data Public: Processo nº:

Data abertura: SRD nº:

Unid. Fpjan: LID nº:

INT nº:

Tel: (73)3537-2740

CEP: 45580000

Estado: BA

Insc. Estadual: ISENT0

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

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

Endereço RUA BUENOPOLIS 200 ACESSO A BR-324 - 35º BI

Cidade Feira de Santana

Estado BA

Insc. Estadual 127.248.664 PP

Insc. Municipal A / 2024 / 8900

E-mail: sac@zuckpapeis.com.br

E-mail:

CEP: 44094594

Representante Legal:

TEL: (75) 4009-7155

| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO | UM | Emb. | FL | QUANTIDADE | PREÇO UNITARIO | PREÇO TOTAL | PRZ.ENTREGA |
|----------------------------|-------------------------------|----|------|----|------------|----------------|-------------|-------------|
| TOTAL GERAL: 173,60 | | | | | | | | |

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

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

LOCAL DE ENTREGA: 43.156.0002 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO IBIRATAIA

NOVA IBIRATAIA DE CIMA

COORDENADOR

(Ba), 20/05/2025

DIRIGENTE

FORNECEDOR

CARLOS ANDRE ALMEIDA DE JESUS:01044658592

Assinado digitalmente por CARLOS ANDRE ALMEIDA DE JESUS:01044658592

ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipia v5, O=U=Secretaria Municipal de Saúde - Ibirataia, CN=CARLOS ANDRE ALMEIDA DE JESUS:01044658592

Razão: Eu sou o autor deste documento

Localização: 43.156.0002

Data: 20/05/2025 16:57:42-03'00"

Formato: Foxit PDF Reader Versão: 2025.1.0

* 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/AFS integra independentemente de transcrição.