

São José do Barreiro, 28 de novembro de 2022.

OF.GP n.º 96/2022

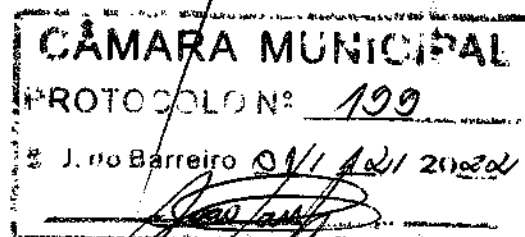
Excelentíssimo Senhor,

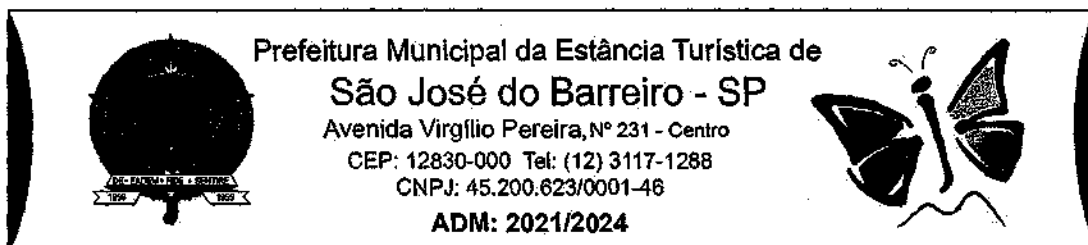
Encaminho a Vossa Excelência, resposta do requerimento n.º 41 ao 45/2022, conforme solicitado no Ofício n.º 048, desta Casa Legislativa.

Atenciosamente,

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Excelentíssimo Senhor  
**Ver. DJALMA SANTOS ANDRADE**  
DD. Presidente da Câmara Municipal de  
São José do Barreiro - SP





São José do Barreiro, 28 de novembro de 2022.

REF: Requerimento n.º 41/2022

Excelentíssimo Senhor,

Em resposta ao requerimento n.º 41/2022, encaminho à Vossa Excelência, as informações solicitadas no requerimento acima referenciado, cópia digital dos documentos solicitados.

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

SÃO PAULO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO

Ordem de Pagamento

Data: 13/01/2022

N. da Ordem : 20/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 2928/2021

Vencimento : 03/02/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.034	- AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento:	3.3.90.30.00.00.00.00.05.302	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 05-302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB E HOSP
Recurso:	0.05.302	- 05-302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB E HOSP

Número do empenho :	6	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	6.230,26	Valor da ordem :	6.230,26
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	6.230,26	Total ( B ) :	6.230,26
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral :	6.230,26
-------------------------------	---------------	----------

Fica autorizado o pagamento de 6.230,26 (seis mil duzentos e trinta reais e vinte e seis centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 13/01/2022.

Luiz Alberto D'Avila

Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar :	6.230,26
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:	Núm.Docto.	Valor
Conta Banco		
55269 BB/7975-8/FUNDO MUNICIPAL SAÚDE - 7975-8		6.230,26

Ordem de pagamento : Em 13/01/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga

Prefeito Municipal

Recibo : Em 13/01/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos

Chefe de Finanças

SÃO PAULO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO

Nota de Empenho

Data: 03/01/2022  
Nº do empenho : 6/22  
Ordinário  
Processo : AF-2928/2021

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.034 - AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.05.302 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000141

Dotação Inicial: 320.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 320.000,00

Empenhos anteriores : 0,00  
Valor do empenho : 6.230,26  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 6.230,26  
Saldo ( A - B ) : 313.769,74

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87  
Banco:

Cidade: São José do Barreiro  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:  
Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349  
Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 6.230,26

Fica empenhada a importância de 6.230,26 (seis mil duzentos e trinta reais e vinte e seis centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: 03/01/2022

RECEBEMOS DE ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
		Nº 52
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 52 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0134 8343 0200 0187 5500 0000 0000 5210 0108 4113</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220011143954</b> CNPJ <b>34834302000187</b>		

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>643012585118</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO</b>		<b>45.200.623/0001-46</b>	<b>04/01/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA JOSÉ BENTO TEXEIRA, 45</b>	Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>	CEP <b>12830-000</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>04/01/2022</b>
MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO BARREIRO</b>	FONE / FAX	UF <b>SP</b>	HORA DA ENTRADA / SAÍDA <b>16:18</b>
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
À VISTA		<b>ISENTO</b>	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>
DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>
VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>6.230,26</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE <b>9</b>
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE
MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	L.P.I.
129321	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG 4BL X15 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3437	REDOXON 1 G 10COMP EFERV LARANJ	30045090	0500	5405	UN	1	16,30	16,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7150	RISS 1MG 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	2	47,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9495	FLAVONID 450MG 50MG 30COMP R	30049079	0500	5405	UN	1	84,18	84,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
15001	OLANZAPINA 2,5MG BL AL X 30COMP	30049079	0500	5405	UN	2	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
15547	QUITUS SOL OR FR 150ML	21069030	0102	5102	UN	1	59,00	59,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
62569	LEITE NINHO FASES 1 PREBIO 800G	19011010	0500	5405	UN	1	37,98	37,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
123281	DOZEMAST 1000 MCG C 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	84,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
132101	SILIMALON 140MG 60CPR	30049099	0500	5405	UN	2	165,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
134821	LACRIBELL 1+3MG SOL OFT FR 15ML	30049099	0500	5405	UN	1	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
128491	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	2	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2917	GLIMEPIRIDA 1MG 30COMP	30049079	0500	5405	UN	1	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
6553	ABLOK PLUS 50+12,5MG 30COMP	30049042	0500	5405	UN	1	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4269	NARAMIG 2,5MG 4COMP REV	30049079	0500	5405	UN	10	21,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
121721	LUFTAL 75 MG GTS INF 15ML	30049099	0500	5405	UN	1	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5210	ABLOK 50MG 30COMP	30049042	0500	5405	UN	1	29,00	29,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
6638	CELESTONE 0,5 MG5ML ELX 120ML	30043939	0500	5405	UN	2	39,00	78,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
8703	CLENIL HFA 50 MCG SPRAY 200 DOSES	30043290	0500	5405	UN	1	49,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10080	ATORVASTATINA CALCICA 10MG 30COMP REV	30049099	0500	5405	UN	3	56,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10972	DIOSMIN 450MG 50MG 60COMP R	30049079	0500	5405	UN	1	134,00	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11280	DIOVAN AMILO FIX 320MG 10MG 28COMP R	30049096	0500	5405	UN	1	165,00	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12659	UTROGESTAN 200MG 14CAPS	30043939	0500	5405	UN	2	63,00	126,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
15504	REVANGE A2 37,5325MG BL AL X 20COMP	30049059	0500	5405	UN	1	57,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
72911	20BI SUPLEMENTO PROBIOTICO 10CAPS	21069090	0102	5102	UN	2	71,00	142,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12158	ZIRVIT KIDS SUS ORAL FR 150ML	21069030	0102	5102	UN	1	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
133271	FLEBON 50MG 60 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3834	CEBION 200MGML GTS 30ML	30045090	0500	5405	UN	1	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	<b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 837,96 FEDERAL R\$ 787,47 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT; SECRETARIA DE SAUDE - N29282021	

RECEBEMOS DE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 52
		SÉRIE: 0

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 52 SÉRIE: 0 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0134 8343 0200 0187 5500 0000 0000 5210 0108 4113</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220011143954</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>643012585118</b>	CNPJ <b>34834302000187</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>45.200.623/0001-46</b>	DATA DA EMISSÃO <b>04/01/2022</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO</b>		CEP <b>12830-000</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>04/01/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA JOSÉ BENTO TEXEIRA, 45</b>	BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	UF <b>SP</b>	HORA DA ENTRADA / SAÍDA <b>16:18</b>
MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO BARREIRO</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	

FATURA / DUPLICATA
À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>6.230,26</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>6.230,26</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE <b>9</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTAS	
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI		ICMS	LPJ
10520	BICONCOR 5MG 6,25MG 30COMP R	30049039	0500	5405	UN	1	118,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
2845	NIFEDIPRESS RETARD RETARD 20MG 30COMP	30049079	0500	5405	UN	2	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
6173	FIBRINASE CLORANFENICO POM 10 G	30042011	0500	5405	UN	1	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
6858	DEFLAZACORTE 6MG 20COMP	30043999	0500	5405	UN	1	48,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
8177	DAFORIN 20MG/ML GTS 20ML	30049039	0500	5405	UN	3	56,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
9114	ICTUS 12,5MG 60COMP	30049069	0500	5405	UN	2	79,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
11106	DIOVAN AMLO FIX 160MG 5MG 28COMP RE	30049096	0500	5405	UN	1	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
11573	JANUMET 50MG 1000MG 56COMP	30049049	0500	5405	UN	2	270,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
5632	CARVEDILOL 12,5MG 30COMP	30049069	0500	5405	UN	1	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
526	FUROSEMIDA 40MG 20COMP	30049076	0500	5405	UN	2	7,90	15,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
91361	NIMEGON MET 50MG/1000MG CX 56COMP REV	30049049	0500	5405	UN	2	270,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
120751	DOISKA CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	57,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
132801	LAMITOR CD DISPERSIVEL 25MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	2	33,80	67,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
10031	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	3	63,00	189,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
81031	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX 30 CAPARA GEL DURA	30049099	0500	5405	UN	5	150,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
15202	LACRIFILM 5MG/ML SOL OFT FR X 10 M	30049099	0500	5405	UN	2	22,20	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
7785	SINAVSTATINA 10MG 30COMP REV	30049059	0500	5405	UN	13	20,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
7841	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG 30COMP	30049079	0500	5405	UN	3	27,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
3829	IVERMECTINA 6MG 4COMP	30049059	0500	5405	UN	10	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
4546	RIVOTRIL 2MG 30COMP	30049069	0500	5405	UN	3	27,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 837,96 FEDERAL R\$ 787,47 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE - N29282021	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2928/2021**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

Compra Direta Nr.: 2282/2021  
Data da Compra: 21/12/2021  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/3

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual:

Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Banco:  
Agência:  
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	CX	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG		50,00	50,00
2	1,00	CX	REDOXON 1G 10 COMP EFERV		16,30	16,30
3	2,00	CX	RISS 1 MG		47,00	94,00
4	1,00	CX	FLAVONID (450+50) MG		84,18	84,18
5	2,00	CX	OLANZAPINA 2,5MG		180,00	360,00
6	1,00	UNI	QUITLIS SOL 150ML		59,00	59,00
7	1,00	UNI	LEITE NINHO FASES 1 800G		37,98	37,98
8	1,00	UNI	DOZEMAST 1000MCG		84,00	84,00
9	2,00	UNI	SILIMALON 140 MG C/ 60 COMP		165,00	330,00

São José do Barreiro, 21 de Dezembro de 2021

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2928/2021**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 2282/2021**  
**Data da Compra: 21/12/2021**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	1,00	UNI	LACRIBELL 1+3MG SOL OFT 15ML		20,00	20,00
11	2,00	UNI	HEMIFUMARATO DE QUETAPINA 25MG 30COMP		40,00	80,00
12	1,00	CX	GLIMEPIRIDA 1MG 30COMP		26,00	26,00
13	1,00	UNI	ABLOK PLUS 50/12 5MG C/30		20,00	20,00
14	10,00	UNI	NARAMIG 2,5MG		21,00	210,00
15	1,00	UNI	LUFTAL 75MG/ML 15ML		25,00	25,00
16	1,00	CX	ABLOK 50MG 30 COMP		29,00	29,00
17	2,00	UNI	CELESTONE 0,5MG/5ML ELX 120ML		39,00	78,00
18	1,00	UNI	CLENIL HFA 50MCG SPRAY 200 DOSES		49,00	49,00
19	3,00	UNI	ATORVASTATINA CALCICA 10MG C/ 30 COMP.		56,00	168,00
20	1,00	CX	DIOSMIN 450+50MG 60COMP		134,00	134,00
21	1,00	CX	DIOVAN ANLO FIX 320MG/10MG 28 COMP		165,00	165,00
22	2,00	UNI	UTROGESTAN 200MG 14 COMP		63,00	126,00
23	1,00	CX	REVANGE 37,5325MG 20COMP		57,00	57,00
24	2,00	UNI	20BI SUPLEMENTO PROBIOTICO 10 CAPS		71,00	142,00
25	1,00	UNI	VITAMINA ZIRVT KIDS 150ML		70,00	70,00
26	1,00	UNI	FLEBON 50MG 60COMP		130,00	130,00
27	1,00	UNI	CEBION 200MG/ML 30ML		16,00	16,00
28	1,00	UNI	BICONCOR 5MG+6,25MG 30 COMP		118,00	118,00
29	2,00	CX	NIFEDIPRESS RETARD 20 MG COMP		20,00	40,00
30	1,00	UNI	FIBRINASE COM CLORANFENICOL CR 10G		32,00	32,00
31	1,00	UNI	DEFLAZACORTE 6MG		48,00	48,00
32	3,00	UNI	DAFORIN 20MG/ML 20ML		56,00	168,00
33	2,00	CX	ICTUS 12,5MG		79,00	158,00
34	1,00	UNI	DIOVAN ANLOFIX 160 MG + 5 MG		140,00	140,00
35	2,00	CX	JANUMET 50/1000MG COMP		270,00	540,00
36	1,00	UNI	CARVEDILOL 12,5 MG - CX C/ 30CPR		40,00	40,00
37	2,00	UNI	FUROSEMIDA 40MG		7,90	15,80
38	2,00	UNI	NIMEGON MET 50MG/1000MG C/ 56 COMP		270,00	540,00
39	1,00	CX	DOISKA		57,00	57,00
40	2,00	UNI	LAMITOR CD DISP. 25MG 30COMP		33,80	67,60
41	3,00	UNI	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG		63,00	189,00
42	5,00	UNI	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (CÁPSULA)		150,00	750,00
43	2,00	UNI	LACRIFILM 5MG X 10M		22,20	44,40
44	13,00	CX	SINVASTATINA 20MG		20,00	260,00
45	3,00	CX	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG 30 COMP		27,00	81,00
46	10,00	UNI	IVERMECTINA 6 MG COMPR		20,00	200,00

São José do Barreiro, 21 de Dezembro de 2021

\_\_\_\_\_  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

\_\_\_\_\_  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

\_\_\_\_\_  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2928/2021**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 2282/2021**  
**Data da Compra: 21/12/2021**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
47	3,00	UNI	RIVOTRIL 2MG 30 CAPS		27,00	81,00
					<b>Total Geral:</b>	6.230,26
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	6.230,26

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 21 de Dezembro de 2021

.....  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

.....  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

.....  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 2390/2021

Data: 20/12/2021

Nr. por Centro de Custo: 534

Folha: 1/2

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAUDE  
Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	1	CX	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10 MG	0,0000	0,00
2	1	CX	REDOXON 1G 10 COMP EFERV	0,0000	0,00
3	2	CX	RISS 1 MG	0,0000	0,00
4	1	CX	FLAVONID (450+50) MG	0,0000	0,00
5	2	CX	OLANZAPINA 2,5MG	0,0000	0,00
6	1	UNI	QUITLIS SOL 150ML	0,0000	0,00
7	1	UNI	LEITE NINHO FASES 1 800G	0,0000	0,00
8	1	UNI	DOZEMAST 1000MCG	0,0000	0,00
9	2	UNI	SILIMALON 140 MG C/ 60 COMP	0,0000	0,00
10	1	UNI	LACRIBELL 1+3MG SOL OFT 15ML	0,0000	0,00
11	2	UNI	HEMIFUMARATO DE QUETAPINA 25MG 30COMP	0,0000	0,00
12	1	CX	GLIMEPIRIDA 1MG 30COMP	0,0000	0,00
13	1	UNI	ABLOK PLUS 50/12 5MG C/30	0,0000	0,00
14	10	UNI	NARAMIG 2,5MG	0,0000	0,00
15	1	UNI	LUFTAL 75MG/ML 15ML	0,0000	0,00
16	1	CX	ABLOK 50MG 30 COMP	0,0000	0,00
17	2	UNI	CELESTONE 0,5MG/5ML ELX 120ML	0,0000	0,00
18	1	UNI	CLENIL HFA 50MCG SPRAY 200 DOSES	0,0000	0,00
19	3	UNI	ATORVASTATINA CALCICA 10MG C/ 30 COMP.	0,0000	0,00
20	1	CX	DIOSMIN 450+50MG 60COMP	0,0000	0,00
21	1	CX	DIOVAN ANLO FIX 320MG/10MG 28 COMP	0,0000	0,00
22	2	UNI	UTROGESTAN 200MG 14 COMP	0,0000	0,00

Solicitante: SILMA DE OLIVEIRA SANTOS FILGUEIRAS:.....

São José do Barreiro, 20 de Dezembro de 2021.

**FINANÇAS**

**CONTABILIDADE**

☒ Há recurso ( APS. )  
☐ Não há recurso

☐ Há dotação - Ficha ( )  
☐ Não há dotação

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 2390/2021

Data: 20/12/2021

Nr. por Centro de Custo: 534

Folha: 2/2

☐ Execução de Serviço

☐ Execução de Obra

☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
23	1	CX	REVANGE 37,5325MG 20COMP	0,0000	0,00
24	2	UNI	20BI SUPLEMENTO PROBIOTICO 10 CAPS	0,0000	0,00
25	1	UNI	VITAMINA ZIRVT KIDS 150ML	0,0000	0,00
27	1	UNI	FLEBON 50MG 60COMP	0,0000	0,00
28	1	UNI	CEBION 200MG/ML 30ML	0,0000	0,00
29	1	UNI	BICONCOR 5MG+6,25MG 30 COMP	0,0000	0,00
30	2	CX	NIFEDIPRESS RETARD 20 MG COMP	0,0000	0,00
31	1	UNI	FIBRINASE COM CLORANFENICOL CR 10G	0,0000	0,00
32	1	UNI	DEFLAZACORTE 6MG	0,0000	0,00
33	3	UNI	DAFORIN 20MG/ML 20ML	0,0000	0,00
34	2	CX	ICTUS 12,5MG	0,0000	0,00
35	1	UNI	DIOVAN ANLOFIX 160 MG + 5 MG	0,0000	0,00
36	2	CX	JANUMET 50/1000MG COMP	0,0000	0,00
37	1	UNI	CARVEDILOL 12,5 MG - CX C/ 30CPR	0,0000	0,00
38	2	UNI	FUROSEMIDA 40MG	0,0000	0,00
39	2	UNI	NIMEGON MET 50MG/1000MG C/ 56 COMP	0,0000	0,00
40	1	CX	DOISKA	0,0000	0,00
41	2	UNI	LAMITOR CD DISP. 25MG 30COMP	0,0000	0,00
42	3	UNI	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,0000	0,00
43	5	UNI	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (CÁPSULA)	0,0000	0,00
44	2	UNI	LACRIFILM 5MG X 10M	0,0000	0,00
45	13	CX	SINVASTATINA 20MG	0,0000	0,00
46	3	CX	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG 30 COMP	0,0000	0,00
47	10	UNI	IVERMECTINA 6 MG COMPR	0,0000	0,00
48	3	UNI	RIVOTRIL 2MG 30 CAPS	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Assinante: SILMA DE OLIVEIRA SANTOS FILGUEIRAS

São José do Barreiro, 20 de Dezembro de 2021.

FINANÇAS

CONTABILIDADE

☒ Há recurso ( )  
☐ Não há recurso

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

## DROGARIA CENTRAL BARREIRO

RESP. ELISETE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTOS

CNPJ: 34.834.302/0001-87

RUA: SIQUEIRA REIS; 51-A – CENTRO

SÃO JOSÉ DO BARREIRO, 20 DE DEZEMBRO DE 2021.

ORÇAMENTO: PREFEITURA SÃO JOSÉ DO BARREIRO

ITEM	DESCRIÇÃO	QDE	VALOR UN	VALOR TOTAL
1	CLORIDRATO DE METILFENIDATO 10MG 60 COMP	1	R\$50,00	R\$50,00
2	REDOXON 1G 10COMP EFERV	1	R\$16,30	R\$16,30
3	RISS 1MG 30 COMP	2	R\$47,00	R\$94,00
4	FLAVONID 450MG/50MG 30COMP	1	R\$84,18	R\$84,18
5	OLANZAPINA 2,5MG 30 COMP	2	R\$180,00	R\$360,00
6	QUITLIS SOL ORAL 150ML	1	R\$59,00	R\$59,00
7	LEITE NINHO FASES 1 800G	1	R\$37,98	R\$37,98
8	DOZEMAST 1000MCG 30COMP	1	R\$84,00	R\$84,00
9	SILIMALON 140MG 60 COMP	1	R\$163,00	R\$163,00
10	LACRIBELL 1+3MG SOL OFT 15ML	1	R\$20,00	R\$20,00
11	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG 30COMP	2	R\$40,00	R\$80,00
12	GLIMEPIRIDA 1MG 30COMP	1	R\$26,00	R\$26,00
13	ABLOK PLUS 25+12,5MG 30COMP	1	R\$20,00	R\$20,00
14	NARAMIG 2,5MG 4COMP	10	R\$21,00	R\$210,00
15	LUFTAL 75MG/ML 15ML	1	R\$25,00	R\$25,00
16	ABLOK 50MG 30 COMP	1	R\$29,00	R\$29,00
17	CELESTONE 0,5MG/5ML ELX 120ML	2	R\$39,00	R\$78,00
18	CLENIL HFA 50MCG SPRAY 200 DOSES	1	R\$49,00	R\$49,00
19	ATORVASTATINA CALCICA 10MG 30 COMP	3	R\$56,00	R\$168,00
20	DIOSMIN 450/50MG 60 COMP	1	R\$134,00	R\$134,00
21	DIOVAN ANLO FIX 320MG/10MG 28 COMP	1	R\$165,00	R\$165,00
22	UTROGESTAN 200MG 14 CAPS	2	R\$63,00	R\$126,00
23	REVANGE 37,5325MG 20 COMP	1	R\$57,00	R\$57,00
24	20BI SUPLEMENTO PROBIOTICO 10 CAPS	2	R\$71,00	R\$142,00
25	VITAMINA ZIRVT KIDS 150ML	1	R\$70,00	R\$70,00
26	SILIMALON 140MG 60 COMP	1	R\$165,00	R\$165,00
27	FLEBON 50MG 60 COMP	1	R\$130,00	R\$130,00
28	CEBION 200MG/ML 30ML	1	R\$16,00	R\$16,00
29	BICONCOR 5MG/6,25MG 30 COMP	1	R\$118,00	R\$118,00
30	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30 COMP	2	R\$20,00	R\$20,00

31	FIBRINASE COM CLORANFENICOL CR 10G	1	R\$32,00	R\$32,00
32	DEFLAZACORTE 6MG 20COMP	1	R\$48,00	R\$48,00
33	DAFORIN 20MG/ML 20ML	3	R\$56,00	R\$168,00
34	ICTUS 12,5MG 60COMP	2	R\$79,00	R\$158,00
35	DIOVAN ANLO FIX 160MG/5MG 28 COMP	1	R\$140,00	R\$140,00
36	JANUMET 50MG/1000MG 56 COMP	2	R\$270,00	R\$540,00
37	CARVEDILOL 12,5MG 30 COMP	1	R\$40,00	R\$40,00
38	FUROSEMIDA 40MG 20 COMP	2	R\$7,90	R\$15,80
39	NIMEGON MET 50MG/1000MG 56 COMP	2	R\$270,00	R\$540,00
40	DOISKA 30 COMP	1	R\$57,00	R\$57,00
41	LAMITOR CD 25MG 30 COMP	2	R\$33,80	R\$67,60
42	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG 30 COMP	3	R\$63,00	R\$189,00
43	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG 30 COMP	5	R\$150,00	R\$750,00
44	LACRIFILM 5MG/ML 10ML	2	R\$22,20	R\$44,40
45	SINVASTATINA 20MG 30 COMP	13	R\$20,00	R\$260,00
46	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG 30 COMP	3	R\$27,00	R\$81,00
47	IVERMECTINA 6MG 4 COMP	10	R\$20,00	R\$200,00
48	RIVOTRIL 2MG 30 COMP	3	R\$27,00	R\$81,00

**TOTAL: R\$6348,26**



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 6680-X  
Conta corrente 7975-8 SP 354960 FMS CUSTEIO SUS

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 409 QUELUZ  
Conta corrente (com DV) 35696  
CNPJ 34.834.302/0001-87  
Nome favorecido ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 11.301  
Valor 6.230,26  
Destinação 0  
Data transferência 13/01/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 63944AAD64FB6B21

---

Assinada por	J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS	13/01/2022 15:38:43
	JB511081 ALEXANDRE BRAGA	13/01/2022 15:41:36

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB511081 ALEXANDRE BRAGA.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

Data: 04/02/2022

N. da Ordem : 185/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 60/2022

Vencimento : 12/02/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.043	- MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SORRIA SÃO PAULO
Elemento:	3.3.90.30.00.00.00.0.02.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 02-310 - SAÚDE ESTADO
Recurso:	0.02.310	- 02-310 - SAÚDE ESTADO

Número do empenho : 117

Valor do empenho : 1.817,20

Valor anulado : 0,00

Total ( A ) : 1.817,20

Pagamentos anteriores : 0,00

Valor da ordem : 1.817,20

Valor Anulado: 0,00

Total ( B ) : 1.817,20

Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE ANESTÉSICOS DE USO ODONTOLÓGICO.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 1.817,20

Fica autorizado o pagamento de 1.817,20 (um mil oitocentos e dezessete reais e vinte centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/02/2022.

Luiz Alberto D'Avila

Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Liquido a pagar :

1.817,20

Recursos:

Conta Banco

33685 BB/5351-1/RECURSOS ESTADUAIS SAÚDE - 5351-1

Núm.Docto.

Valor

1.817,20

Ordem de pagamento : Em 04/02/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga

Prefeito Municipal

Recibo : Em 04/02/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos

Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 11/01/2022  
Nº do empenho : 117/22  
Ordinário  
Processo : AF-60/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.043 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SORRIA SÃO PAULO  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.02.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000153

Dotação Inicial: 18.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 18.000,00

Empenhos anteriores : 0,00  
Valor do empenho : 1.817,20  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 1.817,20  
Saldo ( A - B ) : 16.182,80

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPEZA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE ANESTÉSICOS DE USO ODONTOLÓGICO.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 1.817,20

Fica empenhada a importância de 1.817,20 (um mil oitocentos e dezessete reais e vinte centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

RECEBEMOS DE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 53  
SÉRIE: 0

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO  
SAO JOSE DO BARREIRO - SP  
CEP: 12830000  
TELEFONE: 12996123123

DANFE  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 53  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
3522 0134 8343 0200 0187 5500 0000 0000 5310 0110 6513  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220047999668

CRPJ  
34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

CNPJ / CPF  
45.200.623/0001-46

DATA DA EMISSÃO  
12/01/2022

ENDEREÇO  
RUA JOSÉ BENTO TEXEIRA, 45

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12830-000

DATA ENTRADA / SAÍDA  
12/01/2022

MUNICÍPIO  
SAO JOSE DO BARREIRO

FONE / FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA  
11:16

FATURA / DUPLICATA

Nº 001 VENC: 11/02/22 R\$ 1.817,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.817,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.817,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
135811	ANESTÉSICO INJ MEPIADRE 50 CARPULES	30049099	0500	5405	UN	3	318,0000	954,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
135821	ANESTÉSICO INJ ALPHACAINE LIDOCAINA 50 CARPULES	30049099	0500	5405	UN	4	215,8000	863,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
TRIB APROX R\$ 244,41 FEDERAL R\$ 241,69 ESTADUAL  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE - N602022

RESERVADO AO FISCO

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 60/2022

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

Compra Direta Nr.: 18/2022  
Data da Compra: 06/01/2022  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual:

Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Banco:  
Agência:  
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE ANESTÉSICOS PARA USO DOS DENTISTAS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	4,00	UNI	ANESTESICO LIDOCAINA 2 %		215,80	863,20
2	3,00	UNI	ANESTESICO MEPIVACAINA		318,00	954,00
					<b>Total Geral:</b>	1.817,20
					<b>Desconto:</b>	0,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Líquido:</b>	1.817,20

São José do Barreiro, 6 de Janeiro de 2022

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 63/2022

Data: 06/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 10

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAUDE  
Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE ANESTÉSICOS PARA USO DOS DENTISTAS DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.


Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

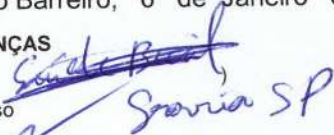
**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	4	UNI	ANESTESICO LIDOCAINA 2 %	0,0000	0,00
2	3	UNI	ANESTESICO MEPIVACAINA	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

ante: SILMA DE OLIVEIRAS SANTOS FILGUEIRAS: 

São José do Barreiro, 6 de Janeiro de 2022.

**FINANÇAS**

Há recurso (  )  
Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

# DROGARIA CENTRAL BARREIRO

RESP. ELISETE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTOS

CNPJ: 34.834.302/0001-87

RUA: SIQUEIRA REIS; 51-A – CENTRO

SÃO JOSÉ DO BARREIRO, 10 DE JANEIRO DE 2022.

ORÇAMENTO: PREFEITURA SÃO JOSÉ DO BARREIRO

ITEM	DESCRIÇÃO	QDE	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	ANESTÉSICO LIDOCAÍNA 2% NOVA DFL	4 CX	R\$215,80	R\$864,00
2	ANESTÉSICO MEPIVACAÍNA 2% NOVA DFL	3 CX	R\$318,00	R\$954,00

**R\$ 1.818,00**



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 6680-X  
Conta corrente 5351-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 409 QUELUZ  
Conta corrente (com DV) 35696  
CNPJ 34.834.302/0001-87  
Nome favorecido ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.401  
Valor 1.817,20  
Destinação 0  
Data transferência 04/02/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB DF364C42B0B74FFC

---

Assinada por J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS  
JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S

04/02/2022 10:28:09  
04/02/2022 10:29:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 10/02/2022

N. da Ordem : 358/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 114/2022

Vencimento : 19/02/2022

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.013	- MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
Elemento:	3.3.90.32.00.00.00.00.0.01.310	- Material, Bem Ou Serviço Para Distribuição Gr
Cód. Detalham.:	0	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO
Recurso:	0.01.310	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO

Número do empenho :	170	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	852,00	Valor da ordem :	852,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	852,00	Total ( B ) :	852,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE LEITE APTAMIL SOJA PARA PACIENTE INFANTIL MUNICIPAL.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	852,00
--------------------------------	---------------	--------

Fica autorizado o pagamento de 852,00 (oitocentos e cinquenta e dois reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 10/02/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	852,00
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

33651 BB/33-7/ICMS - 33-7

852,00

Ordem de pagamento : Em 10/02/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 10/02/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos

Chefe de Finanças

SÃO PAULO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 17/01/2022

Nº do empenho : 170/22

Ordinário

Processo : AF-114/2022

OK

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.013 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.32.00.00.00.00.01.310 - Material, Bem Ou Serviço Para Distribuição Gr  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000130

Dotação Inicial: 35.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 35.000,00

Empenhos anteriores : 0,00  
Valor do empenho : 852,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 852,00  
Saldo ( A - B ) : 34.148,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE LEITE APTAMIL SOJA PARA PACIENTE INFANTIL MUNICIPAL.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 852,00

Fica empenhada a importância de 852,00 (oitocentos e cinquenta e dois reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>TRIB APROX R\$ 114,59 FEDERAL R\$ 153,36 ESTADUAL</p> <p>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT, SECRETARIA DE SAUDE - N 1142022</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 114/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 35/2022**  
**Data da Compra: 11/01/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual:

Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Banco:  
Agência:  
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega:  
Objeto da Compra: PREFEITURA MUNICIPAL  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL,  
PARA PACIENTE DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.  
PACIENTE: Eliza Torino de Avila dos Santos.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	12,00	LTA	APTAMIL 2 - SOJA (NÃO CONTEM PROTEINAS LÁCTEAS)		71,00	852,00
					<b>Total Geral:</b>	852,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Líquido:</b>	852,00

São José do Barreiro, 11 de Janeiro de 2022

\_\_\_\_\_  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

\_\_\_\_\_  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

\_\_\_\_\_  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 83/2022

Data: 11/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 17

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAUDE  
Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO  
DE SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL, PARA PACIENTE DA REDE  
MUNICIPAL DE SAÚDE.  
PACIENTE: Eliza Torino de Avila dos Santos.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	12	LTA	APTAMIL 2 - SOJA (NÃO CONTEM PROTEINAS LÁCTEAS)	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: SILMA DE OLIVEIRA SANTOS FILGUEIRAS:

São José do Barreiro, 11 de Janeiro de 2022.

**FINANÇAS**

☒ Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

☒ Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

# DROGARIA CENTRAL BARREIRO

RESP. ELISETE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTOS

CNPJ: 34.834.302/0001-87

RUA: SIQUEIRA REIS; 51-A – CENTRO

SÃO JOSÉ DO BARREIRO, 09 DE DEZEMBRO DE 2021.

ORÇAMENTO: PREFEITURA SÃO JOSÉ DO BARREIRO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNIDADE	TOTAL
1	FÓRMULA INFANTIL LEITE PÓ APTAMIL 2 800G SOJA (NÃO CONTÉM PROTEÍNAS LÁCTEAS)	12	R\$71,00	<b>R\$852,00</b>

# DROGARIA CENTRAL BARREIRO

RESP. ELISETE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTOS

CNPJ: 34.834.302/0001-87

RUA: SIQUEIRA REIS; 51-A – CENTRO

SÃO JOSÉ DO BARREIRO, 09 DE DEZEMBRO DE 2021.

ORÇAMENTO: PREFEITURA SÃO JOSÉ DO BARREIRO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNIDADE	TOTAL
1	FÓRMULA INFANTIL LEITE PÓ APTAMIL 2 800G SOJA (NÃO CONTÉM PROTEÍNAS LÁCTEAS)	12	R\$71,00	<b>R\$852,00</b>



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 6680-X  
Conta corrente 33-7 PREF. M DE S. J. DO B -

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 409 QUELUZ  
Conta corrente (com DV) 35696  
CNPJ 34.834.302/0001-87  
Nome favorecido ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 21.005  
Valor 852,00  
Destinação 0  
Data transferência 10/02/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB DE65CB84D4F2E56D

---

Assinada por J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS

10/02/2022 17:13:16

JB511081 ALEXANDRE BRAGA

10/02/2022 17:13:33

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB511081 ALEXANDRE BRAGA.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO****Ordem de Pagamento**

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 18/02/2022

N. da Ordem : 568/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 300/2022

Vencimento : 01/03/2022

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.013	- MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
Elemento:	3.3.90.30.00.00.00.0.01.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO
Recurso:	0.01.310	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO

Número do empenho :	519	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	6.695,86	Valor da ordem :	6.695,86
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	6.695,86	Total ( B ) :	6.695,86
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DSPA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 6.695,86

Fica autorizado o pagamento de 6.695,86 (seis mil seiscentos e noventa e cinco reais e oitenta e seis centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 18/02/2022.

Luiz Alberto D'Avila

Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Liquido a pagar :

6.695,86

Recursos:

Conta Banco

33658 BB/73079-3/FPM - 73079-3

Núm.Docto.

Valor

6.695,86

Ordem de pagamento : Em 18/02/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 18/02/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos

Chefe de Finanças

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIROData: 01/02/2022  
Nº do empenho : 519/22  
Ordinário  
Processo : AF-300/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.013 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.01.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000125

Dotação Inicial: 86.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 86.000,00

Empenhos anteriores : 10,90  
Valor do empenho : 6.695,86  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 6.706,76  
Saldo ( A - B ) : 79.293,24

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87  
Banco:

Cidade: São José do Barreiro  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:  
Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349  
Fax:

Especificação: 1

DSPA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 6.695,86

Fica empenhada a importância de 6.695,86 (seis mil seiscentos e noventa e cinco reais e oitenta e seis centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: 01/02/2022

RECEBEMOS DE ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 63 SÉRIE: 0
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 63 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 3	 CHAVE DE ACESSO 3522 0234 8343 0200 0187 5500 0000 0000 6310 0115 8912 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220141027609	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 643012585118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.	CNPJ 34834302000187	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46		DATA DA EMISSÃO 01/02/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CEP 12830-000		DATA ENTRADA / SAÍDA 01/02/2022
ENDEREÇO RUA JOSÉ BENTO TEXEIRA, 45		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:27
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
FATURA / DUPLICATA À VISTA				

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	6.695,86
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA	6.695,86


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 8 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI	
9186	ATORVASTATINA CALCICA 10MG 30COMP REV	30049069	0500	5405	UN	5	56,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
9472	FINASTERIDA 5MG 30COMP REV	30043290	0500	5405	UN	3	90,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
10520	BICONCOR 5MG 6,25MG 30COMP R	30049039	0500	5405	UN	1	118,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
122041	MESILATO DE DOXAZOSINA 4MG 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	63,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
122621	NEBULET 5MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	3	123,00	369,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
1425	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG 30COMP	30049049	0500	5405	UN	3	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
4269	NARAMIG 2,5MG 4COMP REV	30049079	0500	5405	UN	4	21,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
107391	CIPROFIBRATO 100MG	30049099	0500	5405	UN	2	45,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
3834	CEBION 200MG/ML GTS 30ML	30045090	0500	5405	UN	3	16,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
6126	CINETOL 2MG 80COMP	30049069	0500	5405	UN	8	31,00	248,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
6543	AZITROMICINA 500MG 5COMP REV	30042029	0500	5405	UN	2	56,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
135621	KOIDE D 0,25+2MG/5ML XPE FR 120ML+CM	30049099	0500	5405	UN	1	42,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
13105	CARVEDILOL 6,25MG 30COMP	30049069	0500	5405	UN	1	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
89101	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COM CT ENV AL POLIET X 30	30049067	0500	5405	UN	1	14,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
97941	SINAVASTATINA 20MG CX 30COMP REV	30049059	0500	5405	UN	2	20,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
98161	SOMALGIN CARDIO 100MG CX 60COMP REV	30049024	0500	5405	UN	1	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
114691	AKINETON 2MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80	30049099	0500	5405	UN	1	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
1646	DEXAMETASONA 0,5 MG/5ML ELX 120ML	30043999	0500	5405	UN	8	14,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
5476	BETAMETASONADEXCLORF XAROPE 120ML	30049069	0500	5405	UN	1	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
2845	NIFEDIPRESS RETARD RETARD 20MG 30COMP	30049079	0500	5405	UN	4	21,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
135671	FUROSEMIDA 40MG CX 20 COMP	30049099	0500	5405	UN	3	8,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
81031	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX 30 CAPARA GEL DURA	30049099	0500	5405	UN	2	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
15001	OLANZAPINA 2,5MG BL AL AL X 30COMP	30049079	0500	5405	UN	3	180,00	540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 900,59 FEDERAL R\$ 833,17 ESTADUAL SECRETARIA DE SAÚDE	

DATA RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 63 SÉRIE: 0	
------------------	--	---	--	---------------------------	--

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 63 SÉRIE: 0 FOLHA: 2 de 3		 CHAVE DE ACESSO 3522 0234 8343 0200 0187 5500 0000 6310 0115 8912 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220141027609 CMFJ	
643012585118				348343020000187	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CMFJ / CPF 45.200.623/0001-46		DATA DA EMISSÃO 01/02/2022	
ENDEREÇO RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA, 45		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA / SAÍDA 01/02/2022	
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO		UF SP		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:27	

FATURA / DUPLICATA À VISTA	
-------------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.695,86
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.695,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE MUNICÍPIO	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CMFJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS
2791	DECADRON 0,5 MG/SML ELX 120ML	30043220	0500	5405	UN	1	27,00	27,00	0,00	0,00
8855	ONEPRAZOL 20MG 28CAPS	30049069	0500	5405	UN	1	20,00	20,00	0,00	0,00
10080	ATORVASTATINA CALCICA 10MG 30COMP REV	30049069	0500	5405	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00
11573	JANUMET 50MG 1000MG 56COMP	30049049	0500	5405	UN	1	270,00	270,00	0,00	0,00
13108	CARVEDILOL 12,5MG 30COMP	30049069	0500	5405	UN	2	40,00	80,00	0,00	0,00
14935	LAMOTRIGINA 25MG BL ALAL X 30COMP	30049069	0500	5405	UN	4	29,00	116,00	0,00	0,00
123281	DOZEMAST 1000 MCG C 30 COMP	30049069	0500	5405	UN	2	84,00	168,00	0,00	0,00
126071	IBANDRONATO DE SÓDIO 150MG	30049069	0500	5405	UN	1	71,00	71,00	0,00	0,00
136251	BRAVAN DUO 160+3MG 30 CAPS	30049069	0500	5405	UN	1	58,00	58,00	0,00	0,00
2189	CLORIDATO DE AMBROXOL 30 MG/SML XPE ADT 120ML	30049039	0500	5405	UN	3	25,00	75,00	0,00	0,00
134781	FR SUAVIDADE GERIATRICA G C 30 UN	30049069	0500	5405	UN	2	59,98	119,96	0,00	0,00
8277	ANCORON 200MG 30COMP REV	30049054	0500	5405	UN	1	51,00	51,00	0,00	0,00
9114	ACTUS 12,5MG 60COMP	30049069	0500	5405	UN	1	79,00	79,00	0,00	0,00
11626	XARELTO 20MG 28COMP	30049079	0500	5405	UN	1	310,00	310,00	0,00	0,00
13342	STANGLIT 30MG 30COMP	30049079	0500	5405	UN	1	112,00	112,00	0,00	0,00
105841	GLIFAGE XR 500MG	30049069	0500	5405	UN	2	9,30	18,60	0,00	0,00
120951	ENTRESTO 97+103MG CX 60 COMP REV	30049069	0500	5405	UN	2	352,00	704,00	0,00	0,00
136551	NESINA 25MG C30 COMP	30049069	0500	5405	UN	1	132,00	132,00	0,00	0,00
641	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG INF 30COMP	30049069	0500	5405	UN	1	9,30	9,30	0,00	0,00
6530	ALDACTONE 25MG 30COMP	30043220	0500	5405	UN	2	37,00	74,00	0,00	0,00
6858	DEFLAZACORTE 8MG 20COMP	30043999	0500	5405	UN	1	48,00	48,00	0,00	0,00
9224	NORPURUM FOLICO 30COMP MAST	30045090	0500	5405	UN	1	63,00	63,00	0,00	0,00
10138	FUMARATO DE BISOPROLOL 10MG 30COMP REV	30049039	0500	5405	UN	1	98,00	98,00	0,00	0,00
11653	XARELTO 10MG 30COMP	30049079	0500	5405	UN	1	330,00	330,00	0,00	0,00
91361	NIMEGON MET 50MG/1000MG CX 56COMP REV	30049049	0500	5405	UN	2	270,00	540,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 900,59 FEDERAL R\$ 833,17 ESTADUAL SECRETARIA DE SAUDE	
RESERVADO AO FISCO	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX R\$ 900,59 FEDERAL R\$ 833,17 ESTADUAL SECRETARIA DE SAUDE	

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 300/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 184/2022**  
**Data da Compra: 28/01/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/3

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	5,00	UNI	ATORVASTATINA 10 MG COMPR		56,00	280,00
2	3,00	UNI	FINASTERIDA 5 MG COMPR		90,00	270,00
3	1,00	UNI	BICONCOR 5MG+6,25MG 30 COMP		118,00	118,00
4	1,00	CX	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG		63,00	63,00
5	3,00	CX	NEBILET 5MG		123,00	369,00
6	3,00	CX	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG		13,00	39,00
7	4,00	UNI	NARAMIG 2,5MG		21,00	84,00
8	2,00	UNI	CIPROFIBRATO 100 MG COMPR		45,00	90,00
9	3,00	UNI	CEBION 200MG/ML 30ML		16,00	48,00

São José do Barreiro, 28 de Janeiro de 2022

.....  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

.....  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

.....  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 300/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

Compra Direta Nr.: 184/2022  
Data da Compra: 28/01/2022  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	8,00	UNI	CINETOL 2MG 80COMP		31,00	248,00
11	2,00	UNI	AZITROMICINA 500 MG COMPR		56,00	112,00
12	1,00	UNI	KOIDE D 0,25MG+2MG/5ML XPE FR 120 ML+CM		42,00	42,00
13	1,00	UNI	CARVEDILOL 6,25 MG COMPR		30,00	30,00
14	1,00	CX	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG		14,00	14,00
15	2,00	UNI	SINASTATINA 20 MG COMPR		20,00	40,00
16	1,00	CX	SOMALGIN CARDIO 100MG		40,00	40,00
17	1,00	UNI	AKINETON 2 MG C/ 80 CPS		80,00	80,00
18	8,00	UNI	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 120ML		14,00	112,00
19	1,00	UNI	BETAMETASONA XAROPE		11,00	11,00
20	4,00	CX	NIFEDIPRESS RETARD 20 MG COMP		21,00	84,00
21	3,00	AMP	FUROSEMIDA		8,00	24,00
22	2,00	UNI	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (CÁPSULA)		150,00	300,00
23	3,00	COMF	OLANZAPINA 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30		180,00	540,00
24	1,00	UNI	DECADRON 0,5 MG 5 ML ELX 120ML		27,00	27,00
25	1,00	CX	OMEPRAZOL 20MG		20,00	20,00
26	1,00	CX	ATORVASTATINA CALCIA 10MG, CX C/ 30 COMP		50,00	50,00
27	1,00	CX	JANUMET 50/1000MG COMP		270,00	270,00
28	2,00	UNI	CARVEDILOL 12,5 MG - CX C/ 30CPR		40,00	80,00
29	4,00	UNI	LAMOTRIGINA 25MG		29,00	116,00
30	2,00	UNI	DOZEMAST 1000MCG		84,00	168,00
31	1,00	COMF	IBANDRONATO DE SÓDIO 150 MG		71,00	71,00
32	1,00	UNI	BRAVAN DUO 160+5MG 30 CAPS		58,00	58,00
33	3,00	UNI	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML		25,00	75,00
34	2,00	UNI	FR SUAVIUDADE GERIATRICA G C 30UN		59,98	119,96
35	1,00	UNI	ANCORON 200MG		51,00	51,00
36	1,00	CX	ICTUS 12,5MG		79,00	79,00
37	1,00	CX	XARELTO 20MG		310,00	310,00
38	1,00	CX	STANGLIT 30MG		112,00	112,00
39	2,00	CX	GLIFLAGE XR 500MG		9,30	18,60
40	2,00	CX	ENTRESTO 97/103		352,00	704,00
41	1,00	UNI	NESINA 25MG		132,00	132,00
42	1,00	UNI	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - 30CP		9,30	9,30
43	2,00	UNI	ALDACTONE 25 MG CX 30 COMP		37,00	74,00
44	1,00	UNI	DEFLAZACORTE 6MG		48,00	48,00
45	1,00	CX	NORIPURUM FOLICO 30 COMP		63,00	63,00
46	1,00	UNI	FUMARATO DE BISOPROLOL 10MG 30COMP		98,00	98,00
47	1,00	CX	XARELTO 10MG		330,00	330,00

São José do Barreiro, 28 de Janeiro de 2022

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 300/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

Compra Direta Nr.: 184/2022  
Data da Compra: 28/01/2022  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
48	2,00	UNI	NIMEGON MET 50MG/1000MG C/ 56 COMP		270,00	540,00
49	1,00	UNI	DIVELOL 12,5MG		34,00	34,00
					<b>Total Geral:</b>	6.695,86
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	6.695,86

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 28 de Janeiro de 2022

\_\_\_\_\_  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

\_\_\_\_\_  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

\_\_\_\_\_  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 240/2022

Data: 28/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 46

Folha: 1/2

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	5	UNI	ATORVASTATINA 10 MG COMPR	0,0000	0,00
2	3	UNI	FINASTERIDA 5 MG COMPR	0,0000	0,00
3	1	UNI	BICONCOR 5MG+6,25MG 30 COMP	0,0000	0,00
4	1	CX	MESILATO DE DOXAZOSINA 4 MG	0,0000	0,00
5	3	CX	NEBILET 5MG	0,0000	0,00
6	3	CX	CLORIDRATO DE METFORMINA 500 MG	0,0000	0,00
7	4	UNI	NARAMIG 2,5MG	0,0000	0,00
8	2	UNI	CIPROFIBRATO 100 MG COMPR	0,0000	0,00
9	3	UNI	CEBION 200MG/ML 30ML	0,0000	0,00
10	8	UNI	CINETOL 2MG 80COMP	0,0000	0,00
11	2	UNI	AZITROMICINA 500 MG COMPR	0,0000	0,00
12	1	UNI	KOIDE D 0,25MG+2MG/5ML XPE FR 120 ML+CM	0,0000	0,00
13	1	UNI	CARVEDILOL 6,25 MG COMPR	0,0000	0,00
14	1	CX	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG	0,0000	0,00
15	2	UNI	SINVASTATINA 20 MG COMPR	0,0000	0,00
16	1	CX	SOMALGIN CARDIO 100MG	0,0000	0,00
17	1	UNI	AKINETON 2 MG C/ 80 CPS	0,0000	0,00
18	8	UNI	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 120ML	0,0000	0,00
19	1	UNI	BETAMETASONA XAROPE	0,0000	0,00
20	4	CX	NIFEDIPRESS RETARD 20 MG COMP	0,0000	0,00
21	3	AMP	FUROSEMIDA	0,0000	0,00
22	2	UNI	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG (CÁPSULA)	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras: 

São José do Barreiro, 28 de Janeiro de 2022.

**FINANÇAS**

**CONTABILIDADE**

( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 240/2022

Data: 28/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 46

Folha: 2/2

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

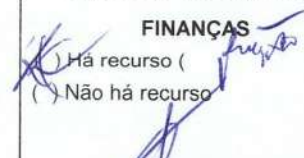
**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
23	3	COMP	OLANZAPINA 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	0,0000	0,00
24	1	UNI	DECADRON 0,5 MG 5 ML ELX 120ML	0,0000	0,00
25	1	CX	OMEPRAZOL 20MG	0,0000	0,00
26	1	CX	ATORVASTATINA CALCIA 10MG, CX C/ 30 COMP	0,0000	0,00
27	1	CX	JANUMET 50/1000MG COMP	0,0000	0,00
28	2	UNI	CARVEDILOL 12,5 MG - CX C/ 30CPR	0,0000	0,00
29	4	UNI	LAMOTRIGINA 25MG	0,0000	0,00
30	2	UNI	DOZEMAST 1000MCG	0,0000	0,00
31	1	COMP	IBANDRONATO DE SÓDIO 150 MG	0,0000	0,00
32	1	UNI	BRAVAN DUO 160+5MG 30 CAPS	0,0000	0,00
33	3	UNI	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML	0,0000	0,00
34	2	UNI	FR SUAVIUDADE GERIATRICA G C 30UN	0,0000	0,00
35	1	UNI	ANCORON 200MG	0,0000	0,00
36	1	CX	ICTUS 12,5MG	0,0000	0,00
37	1	CX	XARELTO 20MG	0,0000	0,00
38	1	CX	STANGLIT 30MG	0,0000	0,00
39	2	CX	GLIFLAGE XR 500MG	0,0000	0,00
40	2	CX	ENTRESTO 97/103	0,0000	0,00
41	1	UNI	NESINA 25MG	0,0000	0,00
42	1	UNI	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG - 30CP	0,0000	0,00
43	2	UNI	ALDACTONE 25 MG CX 30 COMP	0,0000	0,00
44	1	UNI	DEFLAZACORTE 6MG	0,0000	0,00
45	1	CX	NORIPURUM FOLICO 30 COMP	0,0000	0,00
46	1	UNI	FUMARATO DE BISOPROLOL 10MG 30COMP	0,0000	0,00
47	1	CX	XARELTO 10MG	0,0000	0,00
48	2	UNI	NIMEGON MET 50MG/1000MG C/ 56 COMP	0,0000	0,00
49	1	UNI	DIVELOL 12,5MG	0,0000	0,00
Preço Total:					0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras: 

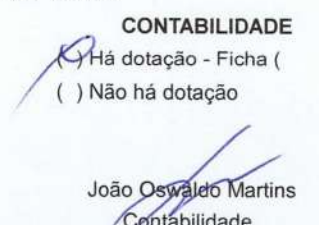
São José do Barreiro, 28 de Janeiro de 2022.

**FINANÇAS**

☒ Há recurso (  )  
☐ Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

☒ Há dotação - Ficha (  )  
☐ Não há dotação

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 6680-X  
Conta corrente 73079-3 P M S JOSE BARREIRO

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 409 QUELUZ  
Conta corrente (com DV) 35696  
CNPJ 34.834.302/0001-87  
Nome favorecido ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 21.808  
Valor 6.695,86  
Destinação 0  
Data transferência 18/02/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 019BB2C2195D04A3

---

Assinada por J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS  
JB511081 ALEXANDRE BRAGA

18/02/2022 16:43:37

18/02/2022 16:50:31

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB511081 ALEXANDRE BRAGA.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIROData: 18/02/2022  
N. da Ordem : 571/22  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano: 309/2022  
Vencimento : 04/03/2022

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.034	- AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento:	3.3.90.30.00.00.00.00.05.302	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 05-302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB E HOSP
Recurso:	0.05.302	- 05-302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB E HOSP

Número do empenho :	567
Valor do empenho :	17.982,00
Valor anulado :	0,00
Total ( A ) :	17.982,00

Pagamentos anteriores :	0,00
Valor da ordem :	17.982,00
Valor Anulado:	0,00
Total ( B ) :	17.982,00
Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87  
Banco:

Cidade: São José do Barreiro  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 17.982,00

Fica autorizado o pagamento de 17.982,00 (dezessete mil novecentos e oitenta e dois reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 18/02/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	17.982,00
---------------------	------	-------------------	-----------

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

55269 BB/7975-8/FUNDO MUNICIPAL SAÚDE - 7975-8

17.982,00

Ordem de pagamento : Em 18/02/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 18/02/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 03/02/2022  
Nº do empenho : 567/22  
Ordinário  
Processo : AF-309/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.034 - AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.05.302 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000141

Dotação Inicial: 320.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 320.000,00

Empenhos anteriores : 47.466,02  
Valor do empenho : 17.982,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 65.448,02  
Saldo ( A - B ) : 254.551,98

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87  
Banco:

Cidade: São José do Barreiro  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:  
Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349  
Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 17.982,00

Fica empenhada a importância de 17.982,00 (dezessete mil novecentos e oitenta e dois reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

RECEBEMOS DE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 65 SÉRIE: 0

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 65 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0234 8343 0200 0187 5500 0000 0000 6510 0116 6111 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
--	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220158498397
INSCRIÇÃO ESTADUAL 643012585118	CNPJ 34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46	DATA DA EMISSÃO 04/02/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CEP 12830-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 04/02/2022
ENDEREÇO RUA JOSÉ BENTO TEXEIRA, 45	BARRIO / DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:23
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA / DUPLICATA Nº 001 VENC:06/03/22 R\$ 17.982,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 17.982,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 17.982,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE 9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	LPL
137231	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG 1ML	30049099	0500	5405	UN	50	4,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
137241	CIMETIDINA 150MG/ML (SOL INJ) AMP 2ML	30049099	0500	5405	UN	400	7,0000	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
137251	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG AMP 2ML	30049099	0500	5405	UN	50	7,8000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
131241	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50MG/ML 3ML	30049099	0500	5405	UN	50	8,5000	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
20380	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG INJ EV 20ML	30049039	0500	5405	UN	50	39,6000	1.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
30872	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG INJ EV 10ML	30049039	0500	5405	UN	50	10,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
21208	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML SOL INJ 1ML	30049029	0500	5405	UN	20	30,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
131731	DESLANOL CEDILANIDE 0,2MG/2ML 50 AMP	30049099	0500	5405	UN	50	6,3000	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
19622	DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML	30049064	0500	5405	UN	100	3,3000	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
42584	ETOMIDATO 2MG/ML INJ 5 AMPARA 10ML	30049069	0500	5405	UN	50	71,3000	3.565,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
137281	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML INJ	30049099	0500	5405	UN	100	10,2400	1.024,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
131721	FUROSEMIDA 20 MG 100 AMP 2ML	30049099	0500	5405	UN	400	5,5000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
137261	GENTAMICINA 80MG INJ 2ML	30049099	0500	5405	UN	50	4,9800	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
30812	GLUCONATO DE CALCIO 10% INJ AMP 10ML	30049099	0500	5405	UN	20	10,2000	204,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
19629	MIDAZOLAM 5MG/5ML INJ AMP 5ML	30049069	0500	5405	UN	20	30,6000	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
15750	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	30049059	0500	5405	UN	600	2,0000	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
137271	COMPLEXO B INJ	30049099	0500	5405	UN	200	6,9400	1.388,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 2.418,58 FEDERAL R\$ 2.277,37 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE - N 3092022	

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 309/2022**

Processo Administrativo: 58/2022  
Processo Nr.: 58/2022  
Data do Processo: 28/01/2022  
Data da Homologação: 28/01/2022  
Sequência da Adjudicação: 1  
Data da Adjudicação: 28/01/2022

**DISPENSA DE LICITAÇÃO**  
**Nr.: 54/2022 - DL**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/2

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso: 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOIRO (125); 05-301 - ATENÇÃO BÁSICA (126); 01-312  
Dotações Utilizadas: 2.013.3.3.90.30.00.00.00.00 (125), 2.013.3.3.90.30.00.00.00.00 (126), 2.013.3.3.90.30.00.00.00.00 (127),  
2.013.3.3.90.30.00.00.00.00 (128), 2.013.3.3.90.30.00.00.00.00 (129), 2.031.3.3.90.30.00.00.00.00 (140),  
2.034.3.3.90.30.00.00.00.00 (141), 2.036.3.3.90.30.00.00.00.00 (143), 2.037.3.3.90.30.00.00.00.00 (145)  
Condições de Pagto: CONFORME O CONTRATO  
Prazo Entrega/Exec.:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETAVEIS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	50,00	UNI	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG 1ML		4,00	200,00
2	400,00	UNI	CIMETIDINA 150MG/ML (SOL. INJ) AMPOLA 2ML		7,00	2.800,00
3	50,00	UNI	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG 2ML		7,80	390,00
4	50,00	AMP	CLORIDRATO AMIODARONA 50 MG/ML (AMPOLA 3ML)		8,50	425,00
5	50,00	UNI	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG 20ML		39,60	1.980,00
6	50,00	UNI	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG 10ML		10,00	500,00
7	20,00	UNI	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML (SOL INJ)		30,00	600,00
8	50,00	UNI	DESLANOL (CEDINALIDE) 2ML		6,30	315,00
9	100,00	UNI	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML		3,30	330,00
10	50,00	UNI	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA		71,30	3.565,00
11	100,00	AMP	FENOBARBITAL SODICO 100 MG/ML INJETAVEL		10,24	1.024,00
12	400,00	UNI	FUROSEMIDA 20MG 2ML		5,50	2.200,00
13	50,00	UNI	GENTAMICINA 80MG 2ML		4,98	249,00
14	20,00	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 10% INJETAVEL,AMPOLA 10 ML		10,20	204,00
15	20,00	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/5ML		30,60	612,00

São José do Barreiro, 28 de Janeiro de 2022

Diretor de Compras

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 309/2022

Processo Administrativo: 58/2022  
Processo Nr.: 58/2022  
Data do Processo: 28/01/2022  
Data da Homologação: 28/01/2022  
Sequência da Adjudicação: 1  
Data da Adjudicação: 28/01/2022

**DISPENSA DE LICITAÇÃO**  
Nr.: 54/2022 - DL

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
16	600,00	UNI	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG		2,00	1.200,00
17	200,00	UNI	COMPLEXO B 2ML		6,94	1.388,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	17.982,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	17.982,00

São José do Barreiro, 28 de Janeiro de 2022

Diretor de Compras

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 45/2022

Data: 03/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 6

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde

Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAUDE

Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde

Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETAVEIS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	50	UNI	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG 1ML	0,0000	0,00
2	400	UNI	CIMETIDINA 150MG/ML (SOL. INJ) AMPOLA 2ML	0,0000	0,00
3	50	UNI	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG 2ML	0,0000	0,00
4	50	AMP	CLORIDRATO AMIODARONA 50 MG/ML (AMPOLA 3ML)	0,0000	0,00
5	50	UNI	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG 20ML	0,0000	0,00
6	50	UNI	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG 10ML	0,0000	0,00
7	20	UNI	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4 MG/ML (SOL INJ)	0,0000	0,00
8	50	UNI	DESLANOL (CEDINALIDE) 2ML	0,0000	0,00
9	100	UNI	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	0,0000	0,00
10	50	UNI	ETOMIDATO 2MG/ML AMPOLA	0,0000	0,00
11	100	AMP	FENOBARBITAL SODICO 100 MG/ML INJETAVEL	0,0000	0,00
12	400	UNI	FUROSEMIDA 20MG 2ML	0,0000	0,00
13	50	UNI	GENTAMICINA 80MG 2ML	0,0000	0,00
14	20	AMP	GLUCONATO DE CALCIO 10% INJETAVEL, AMPOLA 10 ML	0,0000	0,00
15	20	AMP	MIDAZOLAM 5 MG/5ML	0,0000	0,00
16	600	UNI	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	0,0000	0,00
17	200	UNI	COMPLEXO B 2ML	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

São José do Barreiro, 3 de Janeiro de 2022.

**FINANÇAS**

( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

**Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46**



ADM: 2021/2024

São José do Barreiro, 05 de janeiro de 2022.

Da: Serviços Urbanos.

Ao: Setor de Compras e Licitação.

Solicito a contratação de empresa especializada para **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETAVEIS DE EMERGÊNCIA PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAIS DE SAÚDE.**

Justifico esse pedido tratando-se da necessidade e continuidade das atividades deste setor.

Certo de sua compreensão.

Atenciosamente,

**Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretário de Saúde**



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**  
Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

São José do Barreiro, 24 de janeiro de 2022.

Processo de Compras: 058/2022

Modalidade: Dispensa 054/2022

Do: Setor de Compras e Licitação.

Ao: Jurídico.

Diante da solicitação de contratação de pessoa jurídica especializada para **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETAVEIS DE EMERGÊNCIA PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAIS DE SAÚDE**, encaminhada a este setor, informo que foram realizadas pesquisas de mercado buscando apurar o melhor critério para a contratação, em obediência as diretrizes e normas estabelecidas pela Lei de Licitações e Contratos nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

Sendo assim, informo abaixo a proponente vencedora da pesquisa de preço, sob o critério de **MENOR PREÇO GLOBAL** com seu respectivo CNPJs, e valor e total:

RAZÃO SOCIAL	CNPJ	VALOR TOTAL
ELISETTE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTOS	34.834.302/0001-87	R\$ 17.982,00

À proponente, foi solicitado as seguintes certidões e declarações para sua habilitação:

1. CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA;
2. CND FEDERAL;
3. CND ESTADUAL;
4. CND TRABALHISTA;
5. CND FGTS

Em análise à documentação entregue, consideramos **HABILITADA** a proponente vencedora da pesquisa de preço.

Portanto, não havendo restrições de habilitação, esse setor orienta pela contratação da empresa **ELISETTE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTO**, inscrita no CNPJ nº **34.834.302/0001-87**, sob o critério de **MENOR PREÇO GLOBAL**.

Atenciosamente,

**VINICIUS MARQUES OLIVEIRA**  
ASSESSOR DE LICITAÇÕES



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>34.834.302/0001-87</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>11/09/2019</b>
NOME EMPRESARIAL <b>ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****		PORTE <b>ME</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.71-7-01 - Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>213-5 - Empresário (Individual)</b>		
LOGRADOURO <b>R SIQUEIRA REIS</b>	NÚMERO <b>51</b>	COMPLEMENTO <b>LETRA A</b>
CEP <b>12.830-000</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO BARREIRO</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>ESCRIT_CENTRAL@IG.COM.BR</b>		TELEFONE <b>(12) 3117-1349</b>
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>11/09/2019</b>
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **01/02/2022** às **14:38:08** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
**CNPJ: 34.834.302/0001-87**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 17:12:10 do dia 01/02/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 31/07/2022.

Código de controle da certidão: **F35D.8A50.2342.105A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## Situação de Regularidade do Empregador

A EMPRESA abaixo identificada está REGULAR perante o FGTS:

**Inscrição:** 34.834.302/0001-87

**Razão social:** ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Resultado da consulta em 11/01/2022 12:20:30

Obtenha o Certificado de Regularidade do FGTS - CRF  
Consulte o Histórico do Empregador

Voltar

O uso destas informações para os fins previstos em lei deve ser precedido de verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)

**Consulta Pública ao Cadastro  
ICMS****Cadastro de Contribuintes de  
ICMS - Cadesp**

Código de controle da consulta: 6b129c3c-3213-44f4-a826-214306eb88aa

Estabelecimento	
<b>IE:</b> 643.012.585.118	
<b>CNPJ:</b> 34.834.302/0001-87	
<b>Nome Empresarial:</b> ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS	
<b>Nome Fantasia:</b>	
<b>Natureza Jurídica:</b> Empresário (Individual)	
Endereço	
<b>Logradouro:</b> RUA SIQUEIRA REIS	<b>Complemento:</b> LETRA A
<b>Nº:</b> 51	<b>Bairro:</b> CENTRO
<b>CEP:</b> 12.830-000	<b>UF:</b> SP
<b>Município:</b> SAO JOSE DO BARREIRO	
Informações Complementares	
<b>Situação Cadastral:</b> Ativo	<b>Data da Situação Cadastral:</b> 11/09/2019
<b>Ocorrência Fiscal:</b> Ativa	<b>Posto Fiscal:</b> PF-10 - TAUBATÉ
<b>Regime de Apuração:</b> SIMPLES NACIONAL	
<b>Atividade Econômica:</b> Comércio varejista de produtos farmacêuticos, sem manipulação de fórmulas	
Informações NF-e	
<b>Data de Credenciamento como emissor de NF-e:</b> 12/09/2019	
<b>Indicador de Obrigatoriedade de NF-e:</b> Obrigatoriedade Total	
<b>Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e:</b> 11/09/2019	

[Voltar](#)

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Versão: 4.05.2

Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 34.834.302/0001-87

Certidão nº: 699481/2022

Expedição: 11/01/2022, às 12:19:45

Validade: 09/07/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **34.834.302/0001-87**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

# DROGARIA CENTRAL BARREIRO

RESP. ELISETE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTOS

CNPJ: 34.834.302/0001-87

RUA: SIQUEIRA REIS; 51-A – CENTRO

SÃO JOSÉ DO BARREIRO, 03 DE JANEIRO DE 2022.

ORÇAMENTO: PREFEITURA SÃO JOSÉ DO BARREIRO

ITEM	DESCRIÇÃO	QDE	VALOR UN	VALOR TOTAL
8	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG 1ML	50	R\$4,00	R\$200,00
15	CIMETIDINA 150MG/ML	400	R\$7,00	R\$2800,00
16	CITRATO DE FENTANILA 0,05MG 2ML	50	R\$7,80	R\$390,00
20	CLORIDRATO AMIODARONA 50MG/ML 3ML	50	R\$8,50	R\$425,00
21	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 250MG 20ML	50	R\$39,60	R\$1980,00
22	CLORIDRATO DE DOPAMINA 50MG 10ML	50	R\$10,00	R\$500,00
24	CLORIDRATO DE NALOXONA 0,4MG/ML (10 AMPOLAS 1 ML)	20	R\$30,00	R\$600,00
35	DESLANOL (CEDINALIDE) 2ML	50	R\$6,30	R\$315,00
36	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML	100	R\$3,30	R\$330,00
44	ETOMIDATO 2MG/ML	50	R\$71,30	R\$3565,00
45	FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML	100	R\$10,24	R\$1024,00
52	FUROSEMIDA 20MG 2ML	400	R\$5,50	R\$2200,00

54	GENTAMICINA 80MG 2ML	50	R\$4,98	R\$249,00
56	GLUCONATO DE CÁLCIO 10% 10ML	20	R\$10,20	R\$204,00
67	MIDAZOLAM 5MG/ML 5ML	20	R\$30,60	R\$612,00
70	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	600	R\$2,00	R\$1200,00
72	COMPLEXO B 2ML	200	R\$6,94	R\$1388,00

**TOTAL: 17.982,00**



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

São José do Barreiro, 24 de janeiro de 2022.

Do: Setor de Compras.

Ao: Setor de Contabilidade.

Processo de Compras: 058/2022

Modalidade: Dispensa 054/2022

Venho através deste, solicitar ao devido setor, informações de Existência de Dotação Orçamentária buscando a contratação da Empresa Especializada para **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETAVEIS DE EMERGÊNCIA PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAIS DE SAÚDE.**

Informo que a contratação será no critério **MENOR PREÇO GLOBAL**, sendo estimado o valor total de R\$ 17.982,00 (dezesete mil novecentos e oitenta e dois reais) para entrega mensal dos insumos.

Atenciosamente,

**Mariana Diniz Martins**  
**Assessora de Compras**

Recebi  
24/01/2022



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

São José do Barreiro, 24 de Janeiro de 2022.

**PARA SETOR DE LICITAÇÕES E COMPRAS.**

Conforme solicitação, informamos a existência de dotação orçamentária para Contratação de Empresa Especializada para Aquisição de Medicamentos Injetáveis para pacientes da rede Municipal de Saúde.

FICHA	ORGÃO	UNIDADE	ELEMENTO
125	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.01.310
126	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.05.301
127	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.01.312
128	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.02.312
129	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.05.312
140	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.05.304
141	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.05.302
143	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.02.310
145	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.02.310

João Oswaldo Martins  
Assistente de Contabilidade



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**  
Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

Processo de Compras: 058/2022

Modalidade: Dispensa 054/2022

#### PARECER JURÍDICO OPINATIVO

#### ASSUNTO: CONTRATAÇÃO POR DISPENSA DE LICITAÇÃO

Trata este procedimento da contratação da Empresa **ELISETE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTO**, inscrita no CNPJ nº 34.834.302/0001-87, para **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETAVEIS DE EMERGÊNCIA PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAIS DE SAÚDE**, na modalidade de dispensa de licitação nos termos do inciso II, do art. 75, da Lei de Licitações e Contratos nº 14.133, de 1º de abril de 2021.

Neste sentido, o art. 75, inciso II, da Lei de Licitações e Contratos dispõe que:

**Art. 75 – É dispensável a licitação:**

**II - para contratação que envolva valores inferiores a R\$ 50.000,00 (cinquenta mil reais), no caso de outros serviços e compras;**

Em análise aos documentos que compõem o processo, faz-se vista a presença da solicitação do setor requisitante, o balizamento do setor de compras tendo a empresa em questão com situação de **HABILITADA**, e a informação de existência de dotação orçamentária.

Dessa forma não há óbice à contratação direta da empresa para realização do serviço em questão.

É esse o parecer.

São José do Barreiro, 28 de janeiro de 2022.

**JOSÉ WILSON DA SILVA**  
ADVOGADO DA PREFEITURA  
OAB/SP – Nº 71.725



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**  
Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



**Do:** Gabinete do Prefeito

**Para:** Compras e Licitação

**ASSUNTO:** AUTORIZAÇÃO PARA ABERTURA DE PROCESSO DE COMPRAS

Conforme análise dos documentos anexos e seguindo orientações técnicas e parecer opinativo jurídico, **AUTORIZO** a contratação da Empresa **ELISETE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTO**, inscrita no CNPJ nº 34.834.302/0001-87, para **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS INJETAVEIS DE EMERGÊNCIA PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAIS DE SAÚDE**, na modalidade de dispensa de licitação nos termos do inciso II, do art. 75, da Lei de Licitações e Contratos nº 14.133/2021.

São José do Barreiro, 28 de janeiro de 2022.

**ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA**  
**PREFEITO MUNICIPAL**



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 6680-X  
Conta corrente 7975-8 SP 354960 FMS CUSTEIO SUS

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 409 QUELUZ  
Conta corrente (com DV) 35696  
CNPJ 34.834.302/0001-87  
Nome favorecido ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 21.801  
Valor 17.982,00  
Destinação 0  
Data transferência 18/02/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 44DC737A05729318

---

Assinada por J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS  
JB511081 ALEXANDRE BRAGA

18/02/2022 16:42:42

18/02/2022 16:53:18

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB511081 ALEXANDRE BRAGA.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 22/02/2022  
N. da Ordem : 584/22  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano: 301/2022  
Vencimento : 01/03/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.013 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.01.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO  
Recurso: 0.01.310 - 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO

Número do empenho :	520	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	4.120,98	Valor da ordem :	4.120,98
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	4.120,98	Total ( B ) :	4.120,98
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DSPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	4.120,98
--------------------------------	---------------	----------

Fica autorizado o pagamento de 4.120,98 (quatro mil cento e vinte reais e noventa e oito centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/02/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	4.120,98
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:

Conta Banco

33651 BB/33-7/ICMS - 33-7

Núm.Docto.

Valor

4.120,98

Ordem de pagamento : Em 22/02/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 22/02/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 01/02/2022  
Nº do empenho : 520/22  
Ordinário  
Processo : AF-301/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.013 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.01.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000125

Dotação Inicial: 86.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 86.000,00

Empenhos anteriores : 6.706,76  
Valor do empenho : 4.120,98  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 10.827,74  
Saldo ( A - B ) : 75.172,26

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DSPESE EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 4.120,98

Fica empenhada a importância de 4.120,98 (quatro mil cento e vinte reais e noventa e oito centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: 01/02/2022



REGISTROS DE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 64
		SÉRIE: 0

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 64 SÉRIE: 0 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0234 8343 0200 0187 5500 0000 0000 6410 0115 9215</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220141938076</b> CNPJ <b>34834302000187</b>		

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>643012585118</b>		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO</b>		<b>45.200.623/0001-46</b>	<b>01/02/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA JOSÉ BENTO TEXEIRA, 45</b>	BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>12830-000</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>01/02/2022</b>
MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO BARREIRO</b>	FONE / FAX	UF <b>SP</b>	HORA DA ENTRADA / SAÍDA <b>14:54</b>

FATURA / DUPLICATA
À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	4.120,98	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.120,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	<b>9</b>			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,000	0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	L.P.I.
111881	FOLIFER SUSP ORAL GTS 30 ML	30049099	0500	5405	UN	1	53,00	53,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
132101	SILIMALON 140MG 60CPR	30049099	0500	5405	UN	2	163,00	326,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4761	NEOZINE 100MG 20COMP	30049079	0500	5405	UN	9	26,00	234,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
92761	ORLISTATE 4 BLT X 15 CAPS	30049059	0500	5405	UN	1	220,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
135641	SANY D 200UI C/20ML	30049099	0500	5405	UN	1	41,50	41,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7729	HIXIZINE 10 MG/5ML XPE 120ML	30049069	0500	5405	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9331	CITONEURIN 5000MG C20	30045090	0500	5405	UN	2	61,00	122,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
27371	DUOMO HP 2MG+5MG C30	30049079	0500	5405	UN	3	131,00	393,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1601	PREDNISONA 5MG 20COMP	30043969	0500	5405	UN	1	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
72517	DEPURA GTS 10ML 14000UML	30045050	0500	5405	UN	2	74,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
123501	ANTARA 250 MG C 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	6	41,00	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 554,26 FEDERAL R\$ 532,05 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE	RESERVADO AO FISCO

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 301/2022

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

Compra Direta Nr.: 185/2022  
Data da Compra: 28/01/2022  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/2

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual:

Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Banco:  
Agência:  
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	UNI	ALIVIUM 100MG/ML GTS 20ML		39,00	78,00
2	2,00	UNI	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML		36,00	72,00
3	2,00	CX	RISS 1 MG		47,00	94,00
4	1,00	UNI	DIANE 35 2MG 0,035MG CARTELA		66,00	66,00
5	1,00	UNI	NAPRIX 5MG 30CAPS		67,00	67,00
6	1,00	CX	DOISKA		57,00	57,00
7	1,00	UNI	VECASTEN 26,7 MG 30 COMP.		112,00	112,00
8	2,00	UNI	ALTAD CAPS 15000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 4		47,00	94,00

São José do Barreiro, 28 de Janeiro de 2022

\_\_\_\_\_  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

\_\_\_\_\_  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

\_\_\_\_\_  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 301/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 185/2022**  
**Data da Compra: 28/01/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
9	1,00	UNI	BRAVAN HCT 160+12,5MG CX 30 COMP REV		58,00	58,00
10	3,00	UNI	AZITROMICINA 600MG 15ML		51,00	153,00
11	8,00	UNI	GARDENAL 100MG 20 CPM		10,50	84,00
12	1,00	UNI	BROMOPRIDA 10 MG COMPR		24,00	24,00
13	1,00	UNI	CITRATO DE TAMOXIFENO 10MG 30 COMP REV		81,00	81,00
14	1,00	UNI	VITERGAN ZINCO		85,00	85,00
15	1,00	UNI	FLEBODIA 600MG C/ 30COMP		130,00	130,00
16	1,00	UNI	HIDANTAL 100MG CX 25 COMP		12,50	12,50
17	1,00	UNI	FORXIGA 10MG CX 30 COMP		188,00	188,00
18	1,00	UNI	NUTREN SENIOR 800 GR		123,00	123,00
19	1,00	UNI	ESCASIL-81 81MG CX 30 COMP REV		13,00	13,00
20	4,00	UNI	MONTELUCASTE 5MG BL ALAL X 30 CPR MA		90,00	360,00
21	1,00	UNI	BECAN SUSP OR FR GTS 20ML		67,00	67,00
22	2,00	UNI	RIVOTRIL 2MG 20 COMP		18,00	36,00
23	4,00	UNI	CELESTONE 4MG/ML INJ 1 AMPARA 1ML		9,50	38,00
24	2,00	UNI	QUITLIS SOL 150ML		73,00	146,00
25	1,00	UNI	LEITE NINHO FASES 1 800G		37,98	37,98
26	1,00	UNI	FOLIFER SUSP. 30ML		53,00	53,00
27	2,00	UNI	SILIMALON 140 MG C/ 60 COMP		163,00	326,00
28	9,00	CX	NEOZINE 100MG		26,00	234,00
29	1,00	UNI	ORLISTATE 4 BLT X 15 CAPS		220,00	220,00
30	1,00	UNI	SANY D 200UI C/20ML		41,50	41,50
31	1,00	UNI	HIXIZINE 10 MG 5ML XPE 120ML		50,00	50,00
32	2,00	UNI	CITONEURIN 5000MG		61,00	122,00
33	3,00	CX	DUOMO HP 2+5MG COMP		131,00	393,00
34	1,00	CX	PREDNISOLONA 5MG		11,00	11,00
35	2,00	UNI	DEPURA GTS 10ML 14000UI ML		74,00	148,00
36	6,00	UNI	ANTARA 250MG		41,00	246,00
					<b>Total Geral:</b>	4.120,98
					<b>Desconto:</b>	0,00
<b>(Valores expressos em Reais R\$)</b>					<b>Total Líquido:</b>	4.120,98

São José do Barreiro, 28 de Janeiro de 2022

\_\_\_\_\_  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

\_\_\_\_\_  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

\_\_\_\_\_  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 241/2022

Data: 28/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 47

Folha: 1/2

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAUDE  
Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	2	UNI	ALIVIMUM 100MG/ML GTS 20ML	0,0000	0,00
2	2	UNI	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML	0,0000	0,00
3	2	CX	RISS 1 MG	0,0000	0,00
4	1	UNI	DIANE 35 2MG 0,035MG CARTELA	0,0000	0,00
5	1	UNI	NAPRIX 5MG 30CAPS	0,0000	0,00
6	1	CX	DOISKA	0,0000	0,00
7	1	UNI	VECASTEN 26,7 MG 30 COMP.	0,0000	0,00
8	2	UNI	ALTAD CAPS 15000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 4	0,0000	0,00
9	1	UNI	BRAVAN HCT 160+12,5MG CX 30 COMP REV	0,0000	0,00
10	3	UNI	AZITROMICINA 600MG 15ML	0,0000	0,00
11	8	UNI	GARDENAL 100MG 20 CPM	0,0000	0,00
12	1	UNI	BROMOPRIDA 10 MG COMPR	0,0000	0,00
13	1	UNI	CITRATO DE TAMOXIFENO 10MG 30 COMP REV	0,0000	0,00
14	1	UNI	VITERGAN ZINCO	0,0000	0,00
15	1	UNI	FLEBODIA 600MG C/ 30COMP	0,0000	0,00
16	1	UNI	HIDANTAL 100MG CX 25 COMP	0,0000	0,00
17	1	UNI	FORXIGA 10MG CX 30 COMP	0,0000	0,00
18	1	UNI	NUTREN SENIOR 800 GR	0,0000	0,00
19	1	UNI	ESCASIL-81 81MG CX 30 COMP REV	0,0000	0,00
20	4	UNI	MONTELUCASTE 5MG BL ALAL X 30 CPR MA	0,0000	0,00
21	1	UNI	BECAN SUSP OR FR GTS 20ML	0,0000	0,00
22	2	UNI	RIVOTRIL 2MG 20 COMP	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 28 de Janeiro de 2022.

**FINANÇAS**

( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

João Osvaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA Nº 45  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 241/2022

Data: 28/01/2022

Nr. por Centro de Custo: 47

Folha: 2/2

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
23	4	UNI	CELESTONE 4MG/ML INJ 1 AMPARA 1ML	0,0000	0,00
24	2	UNI	QUITLIS SOL 150ML	0,0000	0,00
25	1	UNI	LEITE NINHO FASES 1 800G	0,0000	0,00
26	1	UNI	FOLIFER SUSP. 30ML	0,0000	0,00
27	2	UNI	SILIMALON 140 MG C/ 60 COMP	0,0000	0,00
28	9	CX	NEOZINE 100MG	0,0000	0,00
29	1	UNI	ORLISTATE 4 BLT X 15 CAPS	0,0000	0,00
30	1	UNI	SANY D 200UI C/20ML	0,0000	0,00
31	1	UNI	HIKIZINE 10 MG 5ML XPE 120ML	0,0000	0,00
32	2	UNI	CITONEURIN 5000MG	0,0000	0,00
33	3	CX	DUOMO HP 2+5MG COMP	0,0000	0,00
34	1	CX	PREDNISOLONA 5MG	0,0000	0,00
35	2	UNI	DEPURA GTS 10ML 14000UI ML	0,0000	0,00
36	6	UNI	ANTARA 250MG	0,0000	0,00
Preço Total:					0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 28 de Janeiro de 2022.

**FINANÇAS**

☒ Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 6680-X  
Conta corrente 33-7 PREF. M DE S. J. DO B -

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 409 QUELUZ  
Conta corrente (com DV) 35696  
CNPJ 34.834.302/0001-87  
Nome favorecido ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 22.203  
Valor 4.120,98  
Destinação 0  
Data transferência 22/02/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB CF22B381C3EBEF32

---

Assinada por J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS  
JB511081 ALEXANDRE BRAGA

22/02/2022 14:18:14

22/02/2022 14:40:56

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB511081 ALEXANDRE BRAGA.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO****Ordem de Pagamento**

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 22/03/2022

N. da Ordem 1151/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 556/2022

Vencimento : 08/04/2022

Órgão: 05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade: 05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.034	- AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.05.302	- Material De Consumo
Cód. Detalham.: 0	- 05-302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB E HOSP
Recurso: 0.05.302	- 05-302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB E HOSP

Número do empenho : 1128	Pagamentos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 6.267,00	Valor da ordem : 6.267,00
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total ( A ) : 6.267,00	Total ( B ) : 6.267,00
	Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr. Est./Ident. Pro

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral : 6.267,00
-------------------------------	------------------------

Fica autorizado o pagamento de 6.267,00 (seis mil duzentos e sessenta e sete reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/03/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 6.267,00
---------------------	------	----------------------------

Recursos:

Conta Banco

55269 BB/7975-8/FUNDO MUNICIPAL SAÚDE - 7975-8

Núm.Docto.	Valor
	6.267,00

Ordem de pagamento : Em 22/03/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 22/03/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 07/03/2022

Nº do empenho : 1128/22

Ordinário

Processo : AF-556/2022

OK

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.034 - AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.0.05.302 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000141

Dotação Inicial: 320.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 320.000,00

Empenhos anteriores : 75.766,94  
Valor do empenho : 6.267,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 82.033,94  
Saldo ( A - B ) : 237.966,06

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 6.267,00

Fica empenhada a importância de 6.267,00 (seis mil duzentos e sessenta e sete reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal


Baldino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

DATA RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-e Nº 68 SÉRIE: 0	
------------------	--	---	--	---------------------------	--

		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
Nº 68		SÉRIE: 0		FOLHA: 1 de 1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		643012585118		135220303907094	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		643012585118		348343020000187	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		45.200.623/0001-46		08/03/2022	
EMISSOR		BANCO / OUTRO		DATA ENTRADA / SAÍDA	
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA, 45		CENTRO		08/03/2022	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA ENTRADA / SAÍDA	
SAO JOSE DO BARREIRO		SP		09:31	
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
À VISTA		ISENTO			

CÁLCULO DO IMPOSTO		CNPJ / CPF		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		45.200.623/0001-46		6.267,00	
VALOR DO ICMS		0,00		0,00	
VALOR DO FRETE		0,00		0,00	
VALOR DO SEGURO		0,00		0,00	
DESCONTO		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		0,00		6.267,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CNPJ / CPF		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.200.623/0001-46		6.267,00	
EMISSOR		BANCO / OUTRO		DATA ENTRADA / SAÍDA	
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA, 45		CENTRO		08/03/2022	
MUNICÍPIO		UF		HORA DA ENTRADA / SAÍDA	
SAO JOSE DO BARREIRO		SP		09:31	
FATURA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
À VISTA		ISENTO			

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS
137211	IMUNOGLUCAN DS CX 30 CAP	30049099	0500	5405	UN	3	91,00	273,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
122031	ENTRESTO 24+25MG CX 28 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	5	164,00	820,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
136571	FORXIGA 10MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	3	188,00	564,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
76471	BECLOMETASONA 250MCG/ DOSE X 200 SOL AEROSOL	30049099	0500	5405	UN	1	55,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
137221	EQUITAM 120MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	81,00	81,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
122581	SILBILON 100+70MG CX 30 DRG	30049099	0500	5405	UN	3	66,00	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
133561	FORFIG 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	30049099	0500	5405	UN	4	161,00	644,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
136671	DUOMO HP 2+5MG CX 60 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	2	160,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
121921	FLENUS 22,25MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	74,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
137091	DOBEVEN 500MG CX 60 CAP	30049099	0500	5405	UN	2	148,00	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
10175	OS-CAL D 500MG 400 UI 60COMP	30049099	0500	5405	UN	2	88,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9965	OS-CAL 500MG 60COMP	30049099	0500	5405	UN	3	83,00	249,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
14005	DIPIFARMA 500MG/ML 2ML	30049099	0500	5405	UN	200	6,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
133261	ILUMIS S CX 30 CAP	30049099	0500	5405	UN	1	109,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
133271	FLEBON 50MG 60 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
4191	CLORIDATO DE VERAPAMIL 120MG 20COMP REV LIB P	30049049	0500	5405	UN	1	39,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9331	CITONEURIN 5000MG C20	30045090	0500	5405	UN	1	61,00	61,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9926	ISOFLAVINE 150MG 30COMP REV	30049099	0500	5405	UN	2	112,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
122791	TREZETE 10+10 MG	30049099	0500	5405	UN	1	73,00	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
10424	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	5	86,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
129801	ALTAD CAPS 15000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 4	30049099	0500	5405	UN	2	47,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9799	VITERGAN ZINCO 15MG 30COMP	30045090	0500	5405	UN	1	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
129791	DESORLATADINA 0,5MG/ML 60ML	30049099	0500	5405	UN	2	36,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSON		CNPJ / CPF		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		45.200.623/0001-46		6.267,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		0,00		0,00	
BASE DE CÁLCULO DO ISSON		0,00		0,00	
VALOR DO ISSON		0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR DO ISSON	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		643012585118		0,00	
TRIB APROX R\$ 842,00 FEDERAL R\$ 809,92 ESTADUAL		643012585118		0,00	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO		643012585118		0,00	
FISCAL DE IPT, SECRETARIA DE SAUDE - N 5562022		643012585118		0,00	

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 556/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 376/2022**  
**Data da Compra: 28/02/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/2

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	3,00	CX	IMUNOGLUCAN DS 30 CAPS		91,00	273,00
2	5,00	CX	ENTRESTO 24+26MG		164,00	820,00
3	3,00	UNI	FORXIGA 10MG CX 30 COMP		188,00	564,00
4	1,00	UNI	BECLOMETASONA 250MCG 200 DOSES		55,00	55,00
5	1,00	CX	EQUITAM 120MG 30 COMP		81,00	81,00
6	3,00	CX	SILIMALON 100+70MG		66,00	198,00
7	4,00	UNI	FORFIG 200MG		161,00	644,00
8	2,00	CX	DUOMO HP 2+5MG COMP		160,00	320,00
9	1,00	UNI	FLENUS 22,25MG		74,00	74,00

São José do Barreiro, 28 de Fevereiro de 2022

.....  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

.....  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

.....  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 556/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 376/2022**  
**Data da Compra: 28/02/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	2,00	CX	DOBEVEN 500MG		148,00	296,00
11	2,00	UNI	OSCAL D 500 MG 400UI 60 CAPS		88,00	176,00
12	3,00	UNI	OS-CAL 500MG 60COMP		83,00	249,00
13	200,00	AMP	DIPIRONA		6,00	1.200,00
14	1,00	UNI	LUVIS		109,00	109,00
15	1,00	UNI	FLEBON 50MG 60COMP		130,00	130,00
16	1,00	UNI	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG		39,00	39,00
17	1,00	UNI	CITONEURIN 5000MG		61,00	61,00
18	2,00	UNI	ISOFLAVINE 150MG 30 COMP		112,00	224,00
19	1,00	UNI	TREZETE 10+10		73,00	73,00
20	5,00	UNI	ROSUVASTATINA 10MG		86,00	430,00
21	2,00	UNI	ALTA D 15000UI 4 CAPS		47,00	94,00
22	1,00	UNI	VITERGAN ZINCO		85,00	85,00
23	2,00	UNI	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML		36,00	72,00
					<b>Total Geral:</b>	6.267,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Líquido:</b>	6.267,00

São José do Barreiro, 28 de Fevereiro de 2022

GAUDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 452/2022

Data: 28/02/2022

Nr. por Centro de Custo: 82

Folha: 1/2

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	3	CX	IMUNOGLUCAN DS 30 CAPS	0,0000	0,00
2	5	CX	ENTRESTO 24+26MG	0,0000	0,00
3	3	UNI	FORXIGA 10MG CX 30 COMP	0,0000	0,00
4	1	UNI	BECLOMETASONA 250MCG 200 DOSES	0,0000	0,00
5	1	CX	EQUITAM 120MG 30 COMP	0,0000	0,00
6	3	CX	SILIMALON 100+70MG	0,0000	0,00
7	4	UNI	FORFIG 200MG	0,0000	0,00
8	2	CX	DUOMO HP 2+5MG COMP	0,0000	0,00
9	1	UNI	FLENUS 22,25MG	0,0000	0,00
10	2	CX	DOBEVEN 500MG	0,0000	0,00
11	2	UNI	OSCAL D 500 MG 400UI 60 CAPS	0,0000	0,00
12	3	UNI	OS-CAL 500MG 60COMP	0,0000	0,00
13	200	AMP	DIPIRONA	0,0000	0,00
14	1	UNI	LUVIS	0,0000	0,00
15	1	UNI	FLEBON 50MG 60COMP	0,0000	0,00
16	1	UNI	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG	0,0000	0,00
17	1	UNI	CITONEURIN 5000MG	0,0000	0,00
18	2	UNI	ISOFLAVINE 150MG 30 COMP	0,0000	0,00
19	1	UNI	TREZETE 10+10	0,0000	0,00
20	5	UNI	ROSUVASTATINA 10MG	0,0000	0,00
21	2	UNI	ALTA D 15000UI 4 CAPS	0,0000	0,00
22	1	UNI	VITERGAN ZINCO	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

São José do Barreiro, 28 de Fevereiro de 2022.

**FINANÇAS**

( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 452/2022

Data: 28/02/2022

Nr. por Centro de Custo: 82

Folha: 2/2

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
23	2	UNI	DESCLORATADINA 0,5MG/ML 60ML	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:.....

São José do Barreiro, 28 de Fevereiro de 2022.

**FINANÇAS**

☒ Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

☒ Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

# DROGARIA CENTRAL BARREIRO

RESP. ELISETE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTOS

CNPJ: 34.834.302/0001-87

RUA: SIQUEIRA REIS; 51-A – CENTRO

SÃO JOSÉ DO BARREIRO; 02 DE MARÇO DE 2022.

ORÇAMENTO: PREFEITURA SÃO JOSÉ DO BARREIRO

ITEM	DESCRIÇÃO	QDE	V.UNT	V.TOTAL
1	IMUNOGLUCAN DS 30 CAPS	3	R\$91,00	R\$273,00
2	ENTRESTO 24+26MG	5	R\$164,00	R\$820,00
3	FORXIGA 10MG	3	R\$188,00	R\$564,00
4	BECLOMETASONA 250MCG 200 DOSES	1	R\$55,00	R\$55,00
5	EQUITAM 120MG 30 COMP	1	R\$81,00	R\$81,00
6	SILIMALON 100+70MG	3	R\$66,00	R\$198,00
7	FORFIG 200MG	4	R\$161,00	R\$644,00
8	DUOMO HP 2+5MG	2	R\$160,00	R\$320,00
9	FLENUS 22,25MG	1	R\$74,00	R\$74,00
10	DOBEVEN 500MG	2	R\$148,00	R\$296,00
11	OS-CAL D 500MG + 400UI 60 COMP	2	R\$88,00	R\$176,00
12	OS-CAL 500MG	3	R\$83,00	R\$249,00
13	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML	200	R\$6,00	R\$1200,00
14	LUVIS	1	R\$109,00	R\$109,00
15	FLEBON 50MG	1	R\$130,00	R\$130,00
16	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG	1	R\$39,00	R\$39,00
17	CITONEURIN 5000MG	1	R\$61,00	R\$61,00
18	ISOFLAVINE 150MG	2	R\$112,00	R\$224,00
19	TREZETE 10+10MG	1	R\$73,00	R\$73,00
20	ROSUVASTATINA 10MG	5	R\$86,00	R\$430,00
21	ALTA D 15000UI 4CAPS	2	R\$47,00	R\$94,00
22	VITERGAN ZINCO 15MG 30 COMP	1	R\$85,00	R\$85,00
23	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML	2	R\$36,00	R\$72,00

**TOTAL: R\$ 6267,00**

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 6680-X  
Conta corrente 7975-8 SP 354960 FMS CUSTEIO SUS

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 409 QUELUZ  
Conta corrente (com DV) 35696  
CNPJ 34.834.302/0001-87  
Nome favorecido ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 32.201  
Valor 6.267,00  
Destinação 0  
Data transferência 22/03/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 27A2866B845FDAF0

---

Assinada por	J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS	22/03/2022 16:01:07
	JB511081 ALEXANDRE BRAGA	22/03/2022 16:23:13

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB511081 ALEXANDRE BRAGA.

**SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

Data: 05/05/2022  
N. da Ordem: 2000/22  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano: 1094/2022  
Vencimento : 19/05/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.036 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.02.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - 02-310 - SAÚDE ESTADO  
Recurso: 0.02.310 - 02-310 - SAÚDE ESTADO

Número do empenho :	1984	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	6.942,54	Valor da ordem :	6.942,54
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	6.942,54	Total ( B ) :	6.942,54
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Inscr. Est./Ident. Pro

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	6.942,54
--------------------------------	---------------	----------

Fica autorizado o pagamento de 6.942,54 (seis mil novecentos e quarenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 05/05/2022.

Luiz Alberto D'Ávila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	6.942,54
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:

Conta Banco

Núm. Docto.

Valor

33685 BB/5351-1/RECURSOS ESTADUAIS SAÚDE - 5351-1

6.942,54

Ordem de pagamento : Em 05/05/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 05/05/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 18/04/2022

Nº do empenho : 1984/22

Ordinário

Processo : AF-1094/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.036 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.02.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000143

Dotação Inicial: 35.000,00  
Suplementações: 30.000,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 65.000,00

Empenhos anteriores : 44.402,24  
Valor do empenho : 6.942,54  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 51.344,78  
Saldo ( A - B ) : 13.655,22

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 6,942,54

Fica empenhada a importância de 6.942,54 (seis mil novecentos e quarenta e dois reais e cinquenta e quatro centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 74  
SÉRIE: 0ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO  
SAO JOSE DO BARREIRO - SP  
CEP: 12830000  
TELEFONE: 1299612123DANFE  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Elétrica  
0 - ENTRADA  
1 - SAIDA  
Nº 74  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

3522 0434 8343 0200 0187 5500 0000 7410 0133 4118

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e - www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

NATUREZA DA OPERACAO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRICAO ESTADUAL DO SUB. TRIBUT.

135220510521966

CNPJ

643012585118

34834302000187

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL  
MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BARREIROCNPJ / CPF  
45.200.623/0001-46ENDERECO  
RUA JOSE BENTO TEXEIRA, 45BAHIA / DISTRITO  
CENTROCEP  
12830-000DATA DA EMISSAO  
20/04/2022BANQUEIRO  
SAO JOSE DO BARREIRO

FONE / FAX

UF INSCRICAO ESTADUAL  
SP ISENTOHORA DA ENTRADA / SAIDA  
09:35

FATURA / DUPLICATA

A VISTA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.942,54	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.942,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - REMETENTE 1 - SEU FRETE 2 - TERCEIROS 9 - SEU FRETE	9	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	ENDERECO				UF	INSCRICAO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				0,000		0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	UPL
130631	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML	30049099	0500	5405	UN	2	36,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
139671	ACERTEL 10MG 600COMP REV	30049099	0500	5405	UN	3	185,00	555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
73081	ACERTEL 5MG TB 300COMP	30049099	0500	5405	UN	1	63,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
129801	ALTAD CAPS 15000 UI CAP MOLE BL AL	30049099	0500	5405	UN	2	47,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
	PLAS TRANS X 4													
123501	ANTARA 250 MG C 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	6	41,00	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
110631	APITAMIL 3 PREMIUM	30049099	0500	5405	UN	4	51,98	207,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
126031	BECAN SUSP OR FR GTS 20ML	30049099	0500	5405	UN	5	67,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9331	CITONEFRIN 5000MG C20	30049091	0500	5405	UN	3	61,00	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
133001	COLIDIS GTS 10ML	30049099	0500	5405	UN	1	174,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
122051	COBANITL 1+4MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	32,84	32,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
30504	DAFLON 1000 CX 300COMP	30049079	0500	5405	UN	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
72517	DEFLIRA GTS 10ML 14000LML	30049050	0500	5405	UN	1	74,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
137091	DOBEVEN 500MG CX 60 CAP	30049099	0500	5405	UN	2	148,00	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
120751	DOISYA CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	3	57,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
136671	DUOMO HP 2+5MG CX 60 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	13,50	13,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
122611	ECASIL 81 81MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	8	164,00	1312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
122031	ENTRESTO 24+25MG CX 28 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	4	164,00	656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10742	FLAVONID 450MG 50MG 600COMP R	30049079	0500	5405	UN	2	140,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
133271	FLEBON 50MG 60 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7667	HIDZONE 25MG 300COMP	30049099	0500	5405	UN	3	50,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
137211	IMUNOGELICAN DS CX 30 CAP	30049099	0500	5405	UN	2	91,00	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
64339	NAPROX 5MG 30CAPS	30049099	0500	5405	UN	2	67,00	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
137591	NEOVANGY 35MG CX 60 COMP REV LIB	30049099	0500	5405	UN	1	114,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
137621	NEUTROGENA BODY HIDRATA E REPARA 400ML	30049099	0500	5405	UN	1	37,89	37,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
92761	ORLISTATE 4 BLT X 15 CAPS	30049099	0500	5405	UN	2	220,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10175	OS-CAL D 500MG 400 UI 600COMP	30049099	0500	5405	UN	2	88,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
30667	PRENISOLONA 20MG CX 100COMP	30043999	0500	5405	UN	2	17,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 933,77 FEDERAL R\$ 888,53 ESTADUAL  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL: NAO GERA DIRETO A CREDITO  
FISCAL DE IPT, SECRETARIA DE SAUDE - N 10942022

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 74
		SÉRIE: 0

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 74 SÉRIE: 0 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0434 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7410 0133 4118</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
--	---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>643012585118</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220510521966</b>
		CNPJ <b>34834302000187</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF <b>45.200.623/0001-46</b>	DATA DA EMISSÃO <b>20/04/2022</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO</b>		CEP <b>12830-000</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>20/04/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA JOSÉ BENTO TEXEIRA, 45</b>	BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	UF <b>SP</b>	HORA DA ENTRADA / SAÍDA <b>09:35</b>
MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO BARREIRO</b>	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	

FATURA / DUPLICATA
À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>
DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>
VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>6.942,54</b>
VALOR TOTAL DA NOTA <b>6.942,54</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 3 - SEM FRETE <b>9</b>
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE
MARCA	NÚMERO
PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
11093	PROCORALAN 5MG 56COMP	30049069	0500	5405	UN	3	156,00	468,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
10479	ROSUCOR 10MG 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	1	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
12886	TREZOR 10MG 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	1	44,00	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
122551	VECASTEN 26,7 MG	30049099	0500	5405	UN	4	111,00	444,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
108111	VITAMINA ZIVIRT KIDS	30049099	0500	5405	UN	1	70,89	70,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	
11434	ZOPIX 10MG 28COMP REV	30049079	0500	5405	UN	2	310,00	620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 933,77 FEDERAL R\$ 888,53 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE - N 10942022	

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1094/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 763/2022**  
**Data da Compra: 12/04/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/2

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual:

Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Banco:  
Agência:  
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	2,00	UNI	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML		36,00	72,00
2	3,00	CX	ACERTIL 10MG C/ 60 COMP.		185,00	555,00
3	1,00	UNI	ACERTIL 5MG 30 COMP.		63,00	63,00
4	2,00	UNI	ALTA D 4 CAPS. 15000UI		47,00	94,00
5	6,00	UNI	ANTARA 250MG		41,00	246,00
6	4,00	UNI	APTAMIL 3 PREMIUN 800G		51,98	207,92
7	5,00	UNI	BECAN SUSP OR FR GTS 20ML		67,00	335,00
8	3,00	UNI	CITONEURIN 5000MG		61,00	183,00
9	1,00	CX	COBAVITAL 1+4MG		32,84	32,84

São José do Barreiro, 12 de Abril de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1094/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 763/2022**  
**Data da Compra: 12/04/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	1,00	UNI	COLIDIS 10ML		174,00	174,00
11	1,00	UNI	DAFLON 1000 MG		150,00	150,00
12	1,00	UNI	DEPURA GTS 10ML 14000UI ML		74,00	74,00
13	2,00	CX	DOBEVEN 500MG		148,00	296,00
14	3,00	CX	DOISKA		57,00	171,00
15	1,00	CX	DUOMO HP 2+5MG COMP		160,00	160,00
16	8,00	CX	ECASIL 81 MG		13,50	108,00
17	4,00	CX	ENTRESTO 24+26MG		164,00	656,00
18	2,00	UNI	FLAVONID 450/50MG C/ 60		140,00	280,00
19	1,00	UNI	FLEBON 50MG 60COMP		130,00	130,00
20	3,00	UNI	HIXIZINE 25MG COM 30 COMP.		50,00	150,00
21	2,00	CX	IMUNOGLUCAN DS 30 CAPS		91,00	182,00
22	2,00	UNI	NAPRIX 5MG 30CAPS		67,00	134,00
23	1,00	UNI	NEOVANGY 35 MG COM 60 COMP.		114,00	114,00
24	1,00	UNI	NEUTROGENA BODY HID E REPAR 400ML		37,89	37,89
25	2,00	UNI	ORLISTATE 4 BLT X 15 CAPS		220,00	440,00
26	2,00	UNI	OSCAL D 500 MG 400UI 60 CAPS		88,00	176,00
27	2,00	CX	PREDNISOLONA 20MG		32,00	64,00
28	3,00	UNI	PROCORALAN 5MG COM 56 COMP.		156,00	468,00
29	1,00	UNI	ROSUCOR 10MG COM 30 COMP.		40,00	40,00
30	1,00	UNI	TREZOR 10MG COM 30 COMP.		44,00	44,00
31	4,00	UNI	VECASTEN 26,7MG		111,00	444,00
32	1,00	UNI	VITAMINA ZIRVT KIDS 150ML		70,89	70,89
33	2,00	UNI	ZOPIX 10MG COM 28 COMP.		310,00	620,00
					<b>Total Geral:</b>	6.972,54
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	6.972,54

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 12 de Abril de 2022

Secretário Responsável

Recurso

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 861/2022

Data: 12/04/2022

Nr. por Centro de Custo: 157

Folha: 1/2

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	2	UNI	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML	0,0000	0,00
2	3	CX	ACERTIL 10MG C/ 60 COMP.	0,0000	0,00
3	1	UNI	ACERTIL 5MG 30 COMP.	0,0000	0,00
4	2	UNI	ALTA D 4 CAPS. 15000UI	0,0000	0,00
5	6	UNI	ANTARA 250MG	0,0000	0,00
6	4	UNI	APTAMIL 3 PREMIUN 800G	0,0000	0,00
7	5	UNI	BECAN SUSP OR FR GTS 20ML	0,0000	0,00
8	3	UNI	CITONEURIN 5000MG	0,0000	0,00
9	1	CX	COBAVITAL 1+4MG	0,0000	0,00
10	1	UNI	COLIDIS 10ML	0,0000	0,00
11	1	UNI	DAFLON 1000 MG	0,0000	0,00
12	1	UNI	DEPURA GTS 10ML 14000UI ML	0,0000	0,00
13	2	CX	DOBEVEN 500MG	0,0000	0,00
14	3	CX	DOISKA	0,0000	0,00
15	1	CX	DUOMO HP 2+5MG COMP	0,0000	0,00
16	8	CX	ECASIL 81 MG	0,0000	0,00
17	4	CX	ENTRESTO 24+26MG	0,0000	0,00
18	2	UNI	FLAVONID 450/50MG C/ 60	0,0000	0,00
19	1	UNI	FLEBON 50MG 60COMP	0,0000	0,00
20	3	UNI	HIXIZINE 25MG COM 30 COMP.	0,0000	0,00
21	2	CX	IMUNOGLUCAN DS 30 CAPS	0,0000	0,00
22	2	UNI	NAPRIX 5MG 30CAPS	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

São José do Barreiro, 12 de Abril de 2022.

**FINANÇAS**

**CONTABILIDADE**

( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 861/2022

Data: 12/04/2022

Nr. por Centro de Custo: 157

Folha: 2/2

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
23	1	UNI	NEOVANGY 35 MG COM 60 COMP.	0,0000	0,00
24	1	UNI	NEUTROGENA BODY HID E REPAR 400ML	0,0000	0,00
25	2	UNI	ORLISTATE 4 BLT X 15 CAPS	0,0000	0,00
26	2	UNI	OSCAL D 500 MG 400UI 60 CAPS	0,0000	0,00
27	2	CX	PREDNISOLONA 20MG	0,0000	0,00
28	3	UNI	PROCORALAN 5MG COM 56 COMP.	0,0000	0,00
29	1	UNI	ROSUCOR 10MG COM 30 COMP.	0,0000	0,00
30	1	UNI	TREZOR 10MG COM 30 COMP.	0,0000	0,00
31	4	UNI	VECASTEN 26,7MG	0,0000	0,00
32	1	UNI	VITAMINA ZIRVT KIDS 150ML	0,0000	0,00
33	2	UNI	ZOPIX 10MG COM 28 COMP.	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 12 de Abril de 2022.

**FINANÇAS**

- ( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

- ( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

# DROGARIA CENTRAL BARREIRO

RESP. ELISETE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTOS

CNPJ: 34.834.302/0001-87

RUA: SIQUEIRA REIS; 51-A – CENTRO

SÃO JOSÉ DO BARREIRO, 40 DE ABRIL DE 2022.

ORÇAMENTO: MUNICÍPIO DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	QDE	V.UNT.	V.TOTAL
1	DES Loratadina 0,5MG/ML 60ML	2	R\$36,00	R\$72,00
2	OS-CAL D 500MG 400 UI 60COMP	2	R\$88,00	R\$176,00
3	HIXIZINE 25MG 30 COMP	3	R\$50,00	R\$150,00
4	ORLISTATE 4 BLT X 15 CAPS	2	R\$220,00	R\$440,00
5	TREZOR 10MG 30 COMP	1	R\$44,00	R\$44,00
6	PREDNISOLONA 20MG 10 COMP	2	R\$32,00	R\$64,00
7	ENTRESTO 24+26MG 28 COMP	4	R\$164,00	R\$656,00
8	ZOPIX 10MG 28COMP	2	R\$310,00	R\$620,00
9	DOBEVEN 500MG CX 60 CAP	2	R\$148,00	R\$296,00
10	ACERTIL 10MG C/60 COMP	3	R\$185,00	R\$555,00
11	ROSUCOR 10MG 30 COMP	1	R\$40,00	R\$40,00
12	DEPURA GTS 10ML 14000UIML	1	R\$74,00	R\$74,00
13	CITONEURIN 5000MG C20 CAPS	3	R\$61,00	R\$183,00
14	APTAMIL 3 PREMIUN 800G	4	R\$51,98	R\$207,92
15	DOISKA 30 COMP	3	R\$57,00	R\$171,00
16	COBAVITAL 1+4MG 30 COMP	1	R\$32,84	R\$32,84
17	VECASTEN 26,7MG	4	R\$111,00	R\$444,00
18	ECASIL 81 81MG 30 COMP	8	R\$13,50	R\$108,00
19	ALTA D 4 CAPS 15000UI	2	R\$47,00	R\$94,00
20	NAPRIX 5MG 30CAPS	2	R\$67,00	R\$134,00
21	DUOMO HP 2+5MG CX 60 COMP REV	1	R\$160,00	R\$160,00
22	PROCORALAN 5MG 56 COMP	3	R\$156,00	R\$468,00
23	NEOVANGY 35MG 60 COMP	1	R\$114,00	R\$114,00
24	ANTARA 250MG 30 COMP	6	R\$41,00	R\$246,00
25	BECAN SUSP OR FR GTS 20ML	5	R\$67,00	R\$335,00
26	FLAVONID 450+50MG 60 COMP	2	R\$140,00	R\$280,00
27	DAFLON 1000MG 30 COMP	1	R\$150,00	R\$150,00
28	ACERTIL 5MG 30 COMP	1	R\$63,00	R\$63,00
29	COLIDIS 10ML	1	R\$174,00	R\$174,00
30	FLEBON 50MG 60 COMP	1	R\$130,00	R\$130,00
31	NEUTROGENA BODY HID E REPAR 400ML	1	R\$37,89	R\$37,89
32	IMUNOGLUCAN DS CX 30 CAP	2	R\$91,00	R\$182,00
33	VITAMINA ZIRVIT KIDS 150ML	1	R\$70,89	R\$70,89

VALOR TOTAL: R\$ 6972,54



Estância Turística de São José do Barreiro  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

Solicitação de Compra Emergencial	
<b>Recurso sugerido:</b> 02.310 – Resolução SS 18/2022 Repasse através do Fundo Estadual de Saúde	<hr/> Chefe de Finanças

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE
1	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML	2
2	ACERTIL 10MG C/60 COMP	3
3	ACERTIL 5MG 30 COMP	1
4	ALTA D 4 CAPS 15000UI	2
5	ANTARA 250MG 30 COMP	6
6	APTAMIL 3 PREMIUN 800G	4
7	BECAN SUSP OR FR GTS 20ML	5
8	CITONEURIN 5000MG C20 CAPS	3
9	COBAVITAL 1+4MG 30 COMP	1
10	COLIDIS 10ML	1
11	DAFLON 1000MG 30 COMP	1
12	DEPURA GTS 10ML 14000UIML	1
13	DOBEVEN 500MG CX 60 CAP	2
14	DOISKA 30 COMP	3
15	DUOMO HP 2+5MG CX 60 COMP REV	1
16	ECASIL 81 81MG 30 COMP	8
17	ENTRESTO 24+26MG 28 COMP	4
18	FLAVONID 450+50MG 60 COMP	2
19	FLEBON 50MG 60 COMP	1
20	HIXIZINE 25MG 30 COMP	3
21	IMUNOGLUCAN DS CX 30 CAP	2
22	NAPRIX 5MG 30CAPS	2
23	NEOVANGY 35MG 60 COMP	1
24	NEUTROGENA BODY HID E REPAR 400ML	1
25	ORLISTATE 4 BLT X 15 CAPS	2

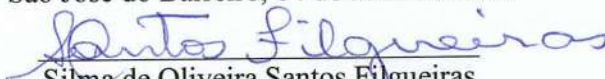


Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

26	OS-CAL D 500MG 400 UI 60COMP	2
27	PREDNISOLONA 20MG 10 COMP	2
28	PROCORALAN 5MG 56 COMP	3
29	ROSUCOR 10MG 30 COMP	1
30	TREZOR 10MG 30 COMP	1
31	VECASTEN 26,7MG	4
32	VITAMINA ZIRVIT KIDS 150ML	1
33	ZOPIX 10MG 28COMP	2

**Observação:** Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Ressalto que esforços para realização da aquisição através de processos licitatórios convencionais já foi realizado anteriormente, entretanto sem sucesso. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

São José do Barreiro, 04 de abril de 2022

  
Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde



**Estância Turística de São José do Barreiro**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**  
**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

---

**Ofício nº: 03/2022**

**Assunto:** Planejamento Orçamentário Resolução SS 18, de 10 de março de 2022

**Sector:** Finanças e Contabilidade

**Data:** 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

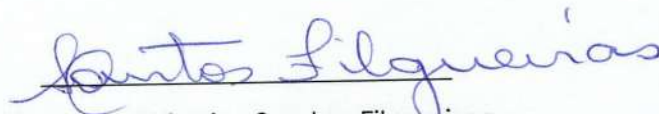
A Secretária de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- Custeio de materiais e medicamentos utilizados na Unidade Básica de Saúde de Saúde José do Barreiro/SP; e
- Custeio das despesas oriundas do transporte de pacientes da Saúde a unidades de referência regional.

A utilização deste recursos deverá ser formalizado a Secretária Municipal de Saúde para controle interno dos respectivos saldos remanescentes.

Certos da atenção no cumprimento desta solicitação, apresento protesto de estima e consideração.

Atenciosamente;

  
Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 6680-X  
Conta corrente 5351-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

### Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 409 QUELUZ  
Conta corrente (com DV) 35696  
CNPJ 34.834.302/0001-87  
Nome favorecido ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 50.502  
Valor 6.942,54  
Destinação 0  
Data transferência 05/05/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB A167D46E1654BCF0

Assinada por J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS  
JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S

05/05/2022 15:57:31

05/05/2022 15:57:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

Data: 05/05/2022

N. da Ordem 2030/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 968/2022

Vencimento : 04/05/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade: 05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.013	- MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.01.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.: 0	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO
Recurso: 0.01.310	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO

Número do empenho : 1757

Valor do empenho : 4.963,90

Valor anulado : 0,00

Total ( A ) : 4.963,90

Pagamentos anteriores : 0,00

Valor da ordem : 4.963,90

Valor Anulado: 0,00

Total ( B ) : 4.963,90

Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr. Est./Ident. Pro

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 4.963,90

Fica autorizado o pagamento de 4.963,90 (quatro mil novecentos e sessenta e três reais e noventa centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 05/05/2022.

Luiz Alberto D'Avila

Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Liquido a pagar : 4.963,90

Recursos:

Conta Banco

33653 BB/417-0/IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - 417-0

Núm. Docto.

Valor

4.963,90

Ordem de pagamento : Em 05/05/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga

Prefeito Municipal

Recibo : Em 05/05/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos

Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 01/04/2022

Nº do empenho : 1757/22

Ordinário

Processo : AF-968/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.013 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.01.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000125

Dotação Inicial: 86.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 86.000,00

Empenhos anteriores : 66.980,00  
Valor do empenho : 4.963,90  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 71.943,90  
Saldo ( A - B ) : 14.056,10

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 4.963,90

Fica empenhada a importância de 4.963,90 (quatro mil novecentos e sessenta e três reais e noventa centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

RECEBEMOS DE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 71 SÉRIE: 0
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 71 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0434 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7110 0130 3016 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
--	---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB. 643012585118	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220434687523	CNPJ 34834302000187
---	--	--	------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46	DATA DA EMISSÃO 04/04/2022
ENDEREÇO RUA JOSÉ BENTO TEXEIRA, 45	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 12830-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 04/04/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

FATURA / DUPLICATA À VISTA
-------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.963,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.963,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2343	HALDOL 2MGML GTS 30ML	30049069	0500	5405	UN	3	15,66	46,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
8177	DAFORIN 20MGML GTS 20ML	30049039	0500	5405	UN	3	56,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9581	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG 20COMP	30049079	0500	5405	UN	5	63,00	315,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
81031	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75MG CX 30 CAPARA GEL DURA	30049099	0500	5405	UN	2	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
122031	ENTRESTO 24+26MG CX 28 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	164,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
122161	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG CX 60 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	3	54,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
136571	FORXIGA 10MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	2	188,00	376,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
132101	SILIMALON 140MG 60CPR	30049099	0500	5405	UN	1	164,00	164,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
138101	OLANZYS 2,5MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	4	74,00	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
15750	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	30049059	0500	5405	UN	2	107,00	214,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
133561	FORFIG 200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	30049099	0500	5405	UN	1	162,00	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9331	CITONEURIN 5000MG C20	30045090	0500	5405	UN	3	61,00	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
131741	DICLOFENACO DE SODIO 75MG 200 AMP 3 ML	30049099	0500	5405	UN	100	5,98	598,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
108111	VITAMINA ZIVIRT KIDS	30049099	0500	5405	UN	3	70,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
129921	NEBILET 5MG CX 60 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	180,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
123501	ANTARA 250 MG C 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	6	41,00	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10680	DORMONID 15MG 30COMP	30049099	0500	5405	UN	1	109,00	109,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
133261	LUVIS S CX 30 CAP	30049099	0500	5405	UN	2	109,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9926	ISOFLAVINE 150MG 30COMP REV	30049099	0500	5405	UN	2	112,00	224,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12659	UTROGESTAN 200MG 14CAPS	30043939	0500	5405	UN	4	63,00	252,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
138041	LEITE NAN SOJA 800G	30049099	0500	5405	UN	4	93,98	375,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	---------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 667,64 FEDERAL R\$ 643,46 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT; SECRETARIA DE SAUDE	

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 968/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 680/2022**  
**Data da Compra: 29/03/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/2

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	3,00	UNI	HALDOL 2MG/ML 30ML		15,66	46,98
2	3,00	UNI	DAFORIN 20MG/ML 20ML		56,00	168,00
3	5,00	UNI	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG		63,00	315,00
4	2,00	CX	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG CX COM 30		150,00	300,00
5	1,00	CX	ENTRESTO 24+26MG		164,00	164,00
6	3,00	UNI	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG 60COMP		54,00	162,00
7	2,00	UNI	FORXIGA 10MG CX 30 COMP		188,00	376,00
8	1,00	UNI	SILIMALON		164,00	164,00
9	4,00	CX	OLANZYS 2,5MG CX COM 30 COMP. REV.		74,00	296,00

São José do Barreiro, 29 de Março de 2022

\_\_\_\_\_  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

\_\_\_\_\_  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

\_\_\_\_\_  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 968/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 680/2022**  
**Data da Compra: 29/03/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	2,00	UNI	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG		107,00	214,00
11	1,00	UNI	FORFIG 200MG 60CAPS		162,00	162,00
12	3,00	UNI	CITONEURIN 5000MG		61,00	183,00
13	100,00	AMP	DICLOFENACO SODICO 75 MG CX C/ 100 AMP X 3 ML		5,98	598,00
14	3,00	UNI	VITAMINA ZIRVT KIDS 150ML		70,00	210,00
15	1,00	CX	NEBILET 5MG		180,00	180,00
16	6,00	UNI	ANTARA 250MG		41,00	246,00
17	1,00	UNI	DORMONID 15 MG 30COMP		109,00	109,00
18	2,00	UNI	LUVIS 30 CAPS		109,00	218,00
19	2,00	UNI	ISOFLAVINE 150MG 30 COMP		112,00	224,00
20	4,00	UNI	UTROGESTAN 200MG 14 COMP		63,00	252,00
21	4,00	UNI	LEITE NAN SOJA 800G		93,98	375,92
					<b>Total Geral:</b>	4.963,90
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	4.963,90

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 29 de Março de 2022

\_\_\_\_\_  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

\_\_\_\_\_  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

\_\_\_\_\_  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 773/2022

Data: 29/03/2022

Nr. por Centro de Custo: 139

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAUDE  
Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	3	UNI	HALDOL 2MG/ML 30ML	0,0000	0,00
2	3	UNI	DAFORIN 20MG/ML 20ML	0,0000	0,00
3	5	UNI	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,0000	0,00
4	2	CX	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA 75 MG CX COM 30	0,0000	0,00
5	1	CX	ENTRESTO 24+26MG	0,0000	0,00
6	3	UNI	CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG 60COMP	0,0000	0,00
7	2	UNI	FORXIGA 10MG CX 30 COMP	0,0000	0,00
8	1	UNI	SILIMALON	0,0000	0,00
9	4	CX	OLANZYS 2,5MG CX COM 30 COMP. REV.	0,0000	0,00
10	2	UNI	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG	0,0000	0,00
11	1	UNI	FORFIG 200MG 60CAPS	0,0000	0,00
12	3	UNI	CITONEURIN 5000MG	0,0000	0,00
13	100	AMP	DICLOFENACO SODICO 75 MG CX C/ 100 AMP X 3 ML	0,0000	0,00
14	3	UNI	VITAMINA ZIRVT KIDS 150ML	0,0000	0,00
15	1	CX	NEBILET 5MG	0,0000	0,00
16	6	UNI	ANTARA 250MG	0,0000	0,00
17	1	UNI	DORMONID 15 MG 30COMP	0,0000	0,00
18	2	UNI	LUVIS 30 CAPS	0,0000	0,00
19	2	UNI	ISOFLAVINE 150MG 30 COMP	0,0000	0,00
20	4	UNI	UTROGESTAN 200MG 14 COMP	0,0000	0,00
21	4	UNI	LEITE NAN SOJA 800G	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

São José do Barreiro, 29 de Março de 2022.

FINANÇAS

CONTABILIDADE

☒ Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

☒ Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade



## Emissão de comprovantes

G3310520049125141  
05/05/2022 20:52:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.52.01  
6680X06680 0003

### Comprovante Pix

CLIENTE: PMSJB-ISSQN

AGENCIA: 6680-X CONTA: 417-0

#### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220505234944888615319  
CNPJ DO PAGADOR: 45.200.623/0001-46  
VALOR: 4.963,90  
DATA: 05/05/2022 - 20:51:44  
DESCRICAO: n f 71 empenho 1757.

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 05/05/2022 - 20:51:45

DOCUMENTO: 050501

AUTENTICACAO SISBB: 0.506.0AC.ECA.7EC.F2E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS.

**SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 05/05/2022  
N. da Ordem: 2031/22  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano: 392/2022  
Vencimento : 14/03/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.013 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.32.00.00.00.00.01.310 - Material, Bem Ou Serviço Para Distribuição Gr  
Cód. Detalham.: 0 - 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO  
Recurso: 0.01.310 - 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO

Número do empenho :	673	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	375,84	Valor da ordem :	375,84
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	375,84	Total ( B ) :	375,84
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87  
Banco:

Cidade: São José do Barreiro  
Inscr.Est./Ident.Pro  
Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE INFANTIL MUNICIPAL.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	375,84
--------------------------------	---------------	--------

Fica autorizado o pagamento de 375,84 (trezentos e setenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 05/05/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	375,84
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto. Valor

33658 BB/73079-3/FPM - 73079-3

375,84

Ordem de pagamento : Em 05/05/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 05/05/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 11/02/2022

Nº do empenho : 673/22

Ordinário

Processo : AF-392/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.013 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.32.00.00.00.00.01.310 - Material, Bem Ou Serviço Para Distribuição Gr  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000130

Dotação Inicial:	35.000,00	Empenhos anteriores :	6.922,83
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	375,84
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	35.000,00	Total ( B ) :	7.298,67
		Saldo ( A - B ) :	27.701,33

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE INFANTIL MUNICIPAL.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 375,84

Fica empenhada a importância de 375,84 (trezentos e setenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 50,55 FEDERAL R\$ 67,65 ESTADUAL SECRETARIA DE SAUDE - N° 392/2022	RESERVADO AO FISCO

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 392/2022

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

Compra Direta Nr.: 245/2022  
Data da Compra: 08/02/2022  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual:

Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Banco:  
Agência:  
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega:  
Objeto da Compra:

PREFEITURA MUNICIPAL  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL,  
PARA PACIENTE DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.  
PACIENTE: Maya Breves Cândido.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	8,00	LTA	NESTROGENO 1 - 800G		46,98	375,84
					<b>Total Geral:</b>	375,84
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	375,84

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 8 de Fevereiro de 2022

\_\_\_\_\_  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

\_\_\_\_\_  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

\_\_\_\_\_  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 305/2022

Data: 08/02/2022

Nr. por Centro de Custo: 57

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde

Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAÚDE

Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde

Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO  
DE SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL, PARA PACIENTE DA REDE  
MUNICIPAL DE SAÚDE.  
PACIENTE: Maya Breves Cândido.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	8	LTA	NESTROGENO 1 - 800G	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

São José do Barreiro, 8 de Fevereiro de 2022.

**FINANÇAS**

☒ Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

☒ Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Osvaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.31.12  
6680X06680 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: P M S JOSE BARREIRO

AGENCIA: 6680-X CONTA: 73.079-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220505184853620046813

CNPJ DO PAGADOR: 45.200.623/0001-46

VALOR: 375,84

DATA: 05/05/2022 - 20:29:36

DESCRICAO: N F 66 EMPENHO 673.

-----

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos

CNPJ: 34.834.302/0001-87

CHAVE PIX: 34834302000187

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 05/05/2022 - 20:29:36

=====

DOCUMENTO: 050504

AUTENTICACAO SISBB: A.1AB.1CD.2D6.017.097

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO****Ordem de Pagamento**

Data: 05/05/2022

N. da Ordem 2032/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 1040/2022

Vencimento : 11/05/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.013	- MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
Elemento:	3.3.90.30.00.00.00.00.0.01.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO
Recurso:	0.01.310	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO

Número do empenho : 1864

Valor do empenho : 428,00

Valor anulado : 0,00

Total ( A ) : 428,00

Pagamentos anteriores : 0,00

Valor da ordem : 428,00

Valor Anulado: 0,00

Total ( B ) : 428,00

Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Pro

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 428,00

Fica autorizado o pagamento de 428,00 (quatrocentos e vinte e oito reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 05/05/2022.

Luiz Alberto D'Ávila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Liquido a pagar :

428,00

Recursos:

Conta Banco

33658 BB/73079-3/FPM - 73079-3

Núm.Docto.

Valor

428,00

Ordem de pagamento : Em 05/05/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 05/05/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 09/04/2022

Nº do empenho : 1864/22

Ordinário

Processo : AF-1040/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.013 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.01.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000125

Dotação Inicial: 86.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 86.000,00

Empenhos anteriores : 82.229,99  
Valor do empenho : 428,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 82.657,99  
Saldo ( A - B ) : 3.342,01

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 428,00

Fica empenhada a importância de 428,00 (quatrocentos e vinte e oito reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

RECEBEMOS DE ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 73  
SÉRIE: 0

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO  
SAO JOSE DO BARREIRO - SP  
CEP: 12830000  
TELEFONE: 12996123123

DANFE  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 73

SÉRIE: 0

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3522 0434 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7310 0131 7011

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220466821366

CNPJ

34834302000187

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

CNPJ / CPF  
45.200.623/0001-46

DATA DA EMISSÃO  
11/04/2022

ENDEREÇO  
RUA JOSÉ BENTO TEXEIRA, 45

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12830-000

DATA ENTRADA / SAÍDA  
11/04/2022

MUNICÍPIO  
SAO JOSE DO BARREIRO

FONE / FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA  
08:58

FATURA / DUPLICATA

Nº 001 VENC:09/05/22 R\$ 428,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		0,00		VALOR DO ICMS ST		0,00		428,00							
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		428,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR / VEICULO		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE		9	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL								
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6199	LOSARTANA POTASSICA 50MG 30COMP REV	30049069	0500	5405	UN	40	4,5000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
61046	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30COMP *	30049079	0500	5405	UN	8	4,7000	37,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2006	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG 30COMP	30049067	0500	5405	UN	6	10,4000	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
14172	AAS 100MG C/ 200 COMP	30049099	0500	5405	UN	4	37,0000	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 57,57 FEDERAL R\$ 53,28 ESTADUAL  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI, SECRETARIA DE SAUDE

RESERVADO AO FISCO

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1040/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 721/2022**  
**Data da Compra: 04/04/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual:

Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Banco:  
Agência:  
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	40,00	UNI	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPR		4,50	180,00
2	8,00	COMF	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, COMPRIMIDO SULCADO		4,70	37,60
3	6,00	UNI	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG		10,40	62,40
4	4,00	UNI	AAS 100MG C/ 200 COMP		37,00	148,00
					<b>Total Geral:</b>	428,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	428,00

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 4 de Abril de 2022

\_\_\_\_\_  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

\_\_\_\_\_  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

\_\_\_\_\_  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 815/2022

Data: 01/04/2022

Nr. por Centro de Custo: 147

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	40	UNI	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPR	0,0000	0,00
2	8	COMP	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG, COMPRIMIDO SULCADO	0,0000	0,00
3	6	UNI	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG	0,0000	0,00
4	4	UNI	AAS 100MG C/ 200 COMP	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

São José do Barreiro, 1 de Abril de 2022.

**FINANÇAS**

☒ Há recurso ( )  
☐ Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

☒ Há dotação - Ficha ( )  
☐ Não há dotação

João Osvaldo Martins  
Contabilidade

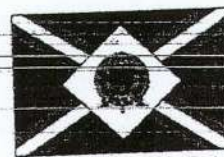
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL



Estância Turística de São José do Barreiro

SECRETARIA DE SAÚDE

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro



ADM: 2017/2020

REQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS (FARMÁCIA-UBS)

SOLICITANTE: LUCIANO MEDICAMENTOS SETORES DATA: 04/04/2022

MATERIAL	UNID/MEDIDA	QUANTIDADE	OBS
CAPTAPRIL		500	OK
HCTZ		1.700 - 1500	OK
LOSARTANA 50 MG		1.200	
AAS		700	
METFORMINA 500 MG		100	OK
METFORMINA 850 MG		300	OK
NIFEDIPINA 20 MG		300	OK
ALONIDIPINA 5 MG		120	OK
ENALAPRIL 5 MG		150	
ENALAPRIL 10 MG		100	OK
ENALAPRIL 20 MG		100	OK

Edemir Alves de  
Sousa - Diretor de Saúde  
CNPJ 08.045.717-01

Responsável pelo setor solicitante

Farmacêutico Responsável

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.31.12  
6680X06680 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: P M S JOSE BARREIRO  
AGENCIA: 6680-X CONTA: 73.079-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220505184820365455469  
CNPJ DO PAGADOR: 45.200.623/0001-46  
VALOR: 428,00  
DATA: 05/05/2022 - 20:29:24  
DESCRICAO: N F 73 EMPENHO 1864.

-----

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 05/05/2022 - 20:29:25

=====

DOCUMENTO: 050503  
AUTENTICACAO SISBB: 3.A54.318.734.8B1.CB5

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

Data: 05/05/2022

N. da Ordem 2033/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 557/2022

Vencimento : 07/04/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade: 05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.013	- MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
Elemento: 3.3.90.32.00.00.00.00.0.01.310	- Material, Bem Ou Serviço Para Distribuição Gr
Cód. Detalham.: 0	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO
Recurso: 0.01.310	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO

Número do empenho :	1127	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	187,92	Valor da ordem :	187,92
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	187,92	Total ( B ) :	187,92
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Inscr. Est./Ident. Pro

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE INFANTIL MUNICIPAL.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	187,92
--------------------------------	---------------	--------

Fica autorizado o pagamento de 187,92 (cento e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 05/05/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	187,92
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos:

Conta Banco

Núm. Docto.

Valor

33658 BB/73079-3/FPM - 73079-3

187,92

Ordem de pagamento : Em 05/05/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 05/05/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 07/03/2022

Nº do empenho : 1127/22

Ordinário

Processo : AF-557/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.013 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.32.00.00.00.00.01.310 - Material, Bem Ou Serviço Para Distribuição Gr  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000130

Dotação Inicial: 35.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 35.000,00

Empenhos anteriores : 12.885,92  
Valor do empenho : 187,92  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 13.073,84  
Saldo ( A - B ) : 21.926,16

Credor: 812149 ELISETE G D A S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE INFANTIL MUNICIPAL.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 187,92

Fica empenhada a importância de 187,92 (cento e oitenta e sete reais e noventa e dois centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 25,28 FEDERAL R\$ 33,83 ESTADUAL SECRETARIA DE SAUDE - N° 557/2022	RESERVADO AO FISCO

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 557/2022

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

Compra Direta Nr.: 377/2022  
Data da Compra: 28/02/2022  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual:

Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Banco:  
Agência:  
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL, PARA PACIENTE DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.  
PACIENTE: Maya Breves Cândido.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	4,00	LTA	NESTROGENO 1 - 800G		46,98	187,92
					<b>Total Geral:</b>	187,92
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	187,92

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 28 de Fevereiro de 2022

.....  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

.....  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

.....  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 453/2022

Data: 28/02/2022

Nr. por Centro de Custo: 83

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde

Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAUDE

Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde

Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO  
DE SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL, PARA PACIENTE DA REDE  
MUNICIPAL DE SAÚDE.  
PACIENTE: Maya Breves Cândido.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	4	LTA	NESTROGENO 1 - 800G	0,0000	0,00
Preço Total:					0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras...

São José do Barreiro, 28 de Fevereiro de 2022.

**FINANÇAS**

( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

# DROGARIA CENTRAL BARREIRO

RESP. ELISETE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTOS

CNPJ: 34.834.302/0001-87

RUA: SIQUEIRA REIS; 51-A – CENTRO

SÃO JOSÉ DO BARREIRO, 02 DE MARÇO DE 2022.

ORÇAMENTO: PREFEITURA SÃO JOSÉ DO BARREIRO

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNIDADE	TOTAL
1	LEITE NESTOGENO 1 800G	4	R\$46,98	<b>R\$187,92</b>



## Emissão de comprovantes

G3320518451968281  
05/05/2022 20:31:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 20.31.12  
6680X06680 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: P M S JOSE BARREIRO

AGENCIA: 6680-X CONTA: 73.079-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220505184718701077439  
CNPJ DO PAGADOR: 45.200.623/0001-46  
VALOR: 187,92  
DATA: 05/05/2022 - 20:29:12  
DESCRICAO: NF 67 EMPENHO 1127.

-----

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 05/05/2022 - 20:29:12

=====

DOCUMENTO: 050502  
AUTENTICACAO SISBB: F.8F2.6EB.D55.0A1.18E

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

Data: 11/05/2022

N. da Ordem: 2251/22

Total

Processo:

Nº AF/Ano: 720/2022

Vencimento: 03/06/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.036	- PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL
Elemento:	3.3.90.30.00.00.00.00.0.02.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 02-310 - SAÚDE ESTADO
Recurso:	0.02.310	- 02-310 - SAÚDE ESTADO

Número do empenho: 2377

Valor do empenho: 2.632,00

Valor anulado: 0,00

Total (A): 2.632,00

Pagamentos anteriores: 0,00

Valor da ordem: 2.632,00

Valor Anulado: 0,00

Total (B): 2.632,00

Saldo (A - B): 0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Inscr. Est./Ident. Pro

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

DESPEZA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos: Vinculados

Total geral: 2.632,00

Fica autorizado o pagamento de 2.632,00 (dois mil seiscentos e trinta e dois reais)

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/05/2022.

Luiz Alberto D'Ávila

Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Liquido a pagar: 2.632,00

Recursos:

Conta Banco

Núm. Docto.

Valor

33685 BB/5351-1/RECURSOS ESTADUAIS SAÚDE - 5351-1

2.632,00

Ordem de pagamento: Em 11/05/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga

Prefeito Municipal

Recibo: Em 11/05/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos

Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 02/05/2022

Nº do empenho : 2377/22

Ordinário

Processo : AF-720/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.036 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.02.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000143

Dotação Inicial: 35.000,00  
Suplementações: 110.000,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 145.000,00

Empenhos anteriores : 108.391,44  
Valor do empenho : 2.632,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 111.023,44  
Saldo ( A - B ) : 33.976,56

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPEZA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 2.632,00

Fica empenhada a importância de 2.632,00 (dois mil seiscentos e trinta e dois reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor



Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

		<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 76 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0534 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7610 0137 3510</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada									
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA						<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135220570590234									
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 643012585118		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.</b>				<b>CNPJ</b> 34834302000187									
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>															
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO						<b>CNPJ / CPF</b> 45.200.623/0001-46				<b>DATA DA EMISSÃO</b> 03/05/2022					
<b>ENDEREÇO</b> RUA JOSÉ BENTO TEXEIRA, 45				<b>BARRIO / DISTRITO</b> CENTRO				<b>CEP</b> 12830-000				<b>DATA ENTRADA / SAÍDA</b> 03/05/2022			
<b>MUNICÍPIO</b> SAO JOSE DO BARREIRO				<b>FONE / FAX</b>		<b>UF</b> SP		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO				<b>HORA DA ENTRADA / SAÍDA</b> 11:23			
<b>FATURA / DUPLICATA</b> Nº 001 VENC:02/06/22 R\$ 2.632,00															
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>															
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00		<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00		<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 2.632,00							
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00		<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00		<b>DESCONTO</b> 0,00		<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00		<b>VALOR DO IPI</b> 0,00		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 2.632,00					
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>															
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b>				<b>FRETE POR CONTA</b> 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE <b>9</b>		<b>CÓDIGO ANTT</b>		<b>PLACA DO VEÍCULO</b>		<b>UF</b>		<b>CNPJ / CPF</b>			
<b>ENDEREÇO</b>				<b>MUNICÍPIO</b>		<b>UF</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>							
<b>QUANTIDADE</b>		<b>ESPÉCIE</b>		<b>MARCA</b>		<b>NÚMERO</b>		<b>PESO BRUTO</b> 0,000		<b>PESO LÍQUIDO</b> 0,000					
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>															
<b>CÓD PROD</b>	<b>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>			<b>NCM / SH</b>	<b>CST</b>	<b>CFOP</b>	<b>UNID.</b>	<b>QUANT.</b>	<b>VALOR UNIT.</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>DESC.</b>	<b>BC ICMS</b>	<b>V. ICMS</b>	<b>V. IPI</b>	<b>ALÍQUOTAS ICMS I.P.I.</b>
28436	CLORETO SODNO 0,9% 250ML SIST FECHADO			30049099	0500	5405	UN	280	9,4000	2.632,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>															
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>				<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> 0,00				<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> 0,00				<b>VALOR DO ISSQN</b> 0,00			
<b>DADOS ADICIONAIS</b>															
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> TRIB APROX R\$ 354,00 FEDERAL R\$ 350,06 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE - N 7122022										<b>RESERVADO AO FISCO</b>					

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 720/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 502/2022**  
**Data da Compra: 21/04/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRAA Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	280,00	UNI	CLORETO DE SÓDIO 0,9% INJETÁVEL SIST.FECHADO 250 ML		9,40	2.632,00
					<b>Total Geral:</b>	2.632,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Líquido:</b>	2.632,00

São José do Barreiro, 21 de Abril de 2022

\_\_\_\_\_  
Secretário Responsável

\_\_\_\_\_  
Recurso

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1023/2022

Data: 21/04/2022

Nr. por Centro de Custo: 187

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde

Código da Dotação :

Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAÚDE

Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde

Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE  
CLORETO DE SÓDIO PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	280	UNI	CLORETO DE SÓDIO 0,9% INJETÁVEL SIST.FECHADO 250 ML	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Figueiras:

São José do Barreiro, 21 de Abril de 2022.

**FINANÇAS**

- ☒ Há recurso ( *por 18/2,2* )  
☐ Não há recurso

**CONTABILIDADE**

- ☐ Há dotação - Ficha ( )  
☐ Não há dotação

*[Assinatura]*  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

*[Assinatura]*  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL



**Estância Turística de São José do Barreiro**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**

**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

**Ofício nº: 03/2022**

**Assunto:** Planejamento Orçamentário Resolução SS 18, de 10 de março de 2022

**Sector:** Finanças e Contabilidade

**Data:** 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

A Secretária de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- Custeio de materiais e medicamentos utilizados na Unidade Básica de Saúde de Saúde José do Barreiro/SP;
- Custeio das despesas oriundas do transporte de pacientes da Saúde a unidades de referência regional; e
- Pagamento dos serviços de terceiros prestados a Unidade Básica de Saúde de São José do Barreiro/SP.

A utilização deste recursos deverá ser formalizado a Secretária Municipal de Saúde para controle interno dos respectivos saldos remanescentes.

Certos da atenção no cumprimento desta solicitação, apresento protesto de estima e consideração.

Atenciosamente;

Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde



## Emissão de comprovantes

G3331116515158661  
11/05/2022 17:02:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.02.25  
6680X06680 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
AGENCIA: 6680-X CONTA: 5.351-1

### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220511194640226518037  
CNPJ DO PAGADOR: 12.987.140/0001-84  
VALOR: 2.632,00  
DATA: 11/05/2022 - 16:59:49  
DESCRICAO: N F 76 EMPENHO 2377.

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 11/05/2022 - 16:59:50

DOCUMENTO: 051105  
AUTENTICACAO SISBB: 5.81D.673.1BE.9BA.F34

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS.

**SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

Data: 13/05/2022  
N. da Ordem: 2300/22  
Total:  
Processo :  
Nº AF/Ano: 1296/2022  
Vencimento : 04/06/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.013 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.32.00.00.00.00.0.01.310 - Material, Bem Ou Serviço Para Distribuição Gr  
Cód. Detalham.: 0 - 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO  
Recurso: 0.01.310 - 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO

Número do empenho :	2428	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	751,68	Valor da ordem :	751,68
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	751,68	Total ( B ) :	751,68
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G D A S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Pro

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE MUNICIPAL.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 751,68

Fica autorizado o pagamento de 751,68 (setecentos e cinquenta e um reais e sessenta e oito centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 13/05/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 751,68

Recursos:	Núm.Docto.	Valor
Conta Banco		
33651 BB/33-7/ICMS - 33-7		751,68

Ordem de pagamento : Em 13/05/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 13/05/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO**

Nota de Empenho

Data: 04/05/2022  
Nº do empenho : 2428/22  
Ordinário  
Processo : AF-1296/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 05  
Unidade: 05.01  
Funcional: 10.301.0010  
Projeto/Atividade: 2.013  
Elemento: 3.3.90.32.00.00.00.00.01.310  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000130

- SECRETARIA DE SAÚDE  
- Fundo Municipal de Saúde  
- SERVIÇOS DE SAÚDE  
- MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
- Material, Bem Ou Serviço Para Distribuição Gr

Dotação Inicial: 35.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 35.000,00

Empenhos anteriores : 18.229,04  
Valor do empenho : 751,68  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 18.980,72  
Saldo ( A - B ) : 16.019,28

Credor: 812149 ELISETE G D A S DE OLIVEIRA SANTOS  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87  
Banco:

Cidade: São José do Barreiro  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:  
Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349  
Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE MUNICIPAL.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 751,68

Fica empenhada a importância de 751,68 (setecentos e cinquenta e um reais e sessenta e oito centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: 04/05/2022

		0,00	7,70
<b>DADOS ADICIONAIS</b>			
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> TRIB APROX R\$ 101,10 FEDERAL R\$ 135,30 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE - N 12962022		RESERVADO AO FISCO	

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1296/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 924/2022**  
**Data da Compra: 29/04/2022**  
**Nr. Contrato:**

Folha: 1/1

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRAA  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual:

Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Banco:  
Agência:  
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega:  
Objeto da Compra: PREFEITURA MUNICIPAL  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL,  
PARA PACIENTE DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.  
PACIENTE: Maya Breves Cândido.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	16,00	LTA	NESTROGENO 1 - 800G		46,98	751,68
					<b>Total Geral:</b>	751,68
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	751,68

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 29 de Abril de 2022

Secretário Responsável

Recurso

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1025/2022

Data: 26/04/2022

Nr. por Centro de Custo: 188

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO  
DE SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL, PARA PACIENTE DA REDE  
MUNICIPAL DE SAÚDE.  
PACIENTE: Maya Breves Cândido.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	16	LTA	NESTROGENO 1 - 800G	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras.....

São José do Barreiro, 26 de Abril de 2022.

**FINANÇAS**

☒ Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

☒ Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL



**Estância Turística de São José do Barreiro**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**  
**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

---

**Ofício nº: 03/2022**

**Assunto:** Planejamento Orçamentário Resolução SS 18, de 10 de março de 2022

**Sector:** Finanças e Contabilidade

**Data:** 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

A Secretária de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- Custeio de materiais e medicamentos utilizados na Unidade Básica de Saúde de Saúde José do Barreiro/SP;
- Custeio das despesas oriundas do transporte de pacientes da Saúde a unidades de referência regional; e
- Pagamento dos serviços de terceiros prestados a Unidade Básica de Saúde de São José do Barreiro/SP.

A utilização deste recursos deverá ser formalizado a Secretária Municipal de Saúde para controle interno dos respectivos saldos remanescentes.

Certos da atenção no cumprimento desta solicitação, apresento protesto de estima e consideração.

Atenciosamente;

Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.00  
6680X06680 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: PREF. M DE S. J. DO B -  
AGENCIA: 6680-X CONTA: 33-7

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220513140122444204631  
CNPJ DO PAGADOR: 45.200.623/0001-46  
VALOR: 751,68  
DATA: 13/05/2022 - 15:58:45  
DESCRICAO: N F 77 EMPENHO 2428  
-----

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 13/05/2022 - 15:58:46

=====

DOCUMENTO: 051304  
AUTENTICACAO SISBB: B.B9B.EAC.012.119.77E  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 18/05/2022  
N. da Ordem: 2417/22  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano: 969/2022  
Vencimento : 04/05/2022

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.013	- MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
Elemento:	3.3.90.30.00.00.00.00.0.05.301	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 05-301 - ATENÇÃO BÁSICA
Recurso:	0.05.301	- 05-301 - ATENÇÃO BÁSICA

Número do empenho :	1758	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	2.800,00	Valor da ordem :	2.800,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	2.800,00	Total ( B ) :	2.800,00
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Inscr. Est./Ident. Pro

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 2.800,00

Fica autorizado o pagamento de 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 18/05/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 2.800,00

Recursos:

Conta Banco

Núm. Docto.

Valor

55269 BB/7975-8/FUNDO MUNICIPAL SAÚDE - 7975-8

2.800,00

Ordem de pagamento : Em 18/05/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 18/05/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 01/04/2022

Nº do empenho : 1758/22

Ordinário

Processo : AF-969/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.013 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.05.301 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000126

Dotação Inicial: 100.000,00  
Suplementações: 50.000,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 150.000,00

Empenhos anteriores : 135.775,00  
Valor do empenho : 2.800,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 138.575,00  
Saldo ( A - B ) : 11.425,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 2.800,00

Fica empenhada a importância de 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

DADOS ADICIONAIS	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> TRIB APROX R\$ 376,60 FEDERAL R\$ 336,00 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT; SECRETARIA DE SAUDE	RESERVADO AO FISCO

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 969/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 681/2022**  
**Data da Compra: 29/03/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual:

Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Banco:  
Agência:  
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	40,00	CX	FLAVONID (450+50) MG		70,00	2.800,00
					<b>Total Geral:</b>	2.800,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Líquido:</b>	2.800,00

São José do Barreiro, 29 de Março de 2022

\_\_\_\_\_  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

\_\_\_\_\_  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

\_\_\_\_\_  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 774/2022

Data: 29/03/2022

Nr. por Centro de Custo: 140

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde

Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAUDE

Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde

Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	40	CX	FLAVONID (450+50) MG	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

São José do Barreiro, 29 de Março de 2022.

**FINANÇAS**

☒ Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

☒ Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

### Solicitação de Compra de Medicamentos

**Recurso sugerido:**

Conforme Dotação Orçamentária  
Disponível para Custeio de Medicamentos

ITEM	DESCRIÇÃO
01	Diosmina 450mg + Hesperidina 50mg

**Observação:** Medicamento licitado no Pregão Presencial 450mg + Hesperidina 50mg, entretanto sem saldo para compra emergencial para reabastecimento de estoque e Medicamento antivaricoso de uso contínuo.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/05/2022 - 7 AUTOATENDIMENTO - 11.42.01  
6680X06680 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SP 354960 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 6680-X CONTA: 7.975-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220518130734988161704  
CNPJ DO PAGADOR: 12.987.140/0001-84  
VALOR: 2.800,00  
DATA: 18/05/2022 - 11:39:50  
DESCRICAO: N F 72 EMPENHO 1758.

-----

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 18/05/2022 - 11:39:52

=====

DOCUMENTO: 051803  
AUTENTICACAO SISBB: 7.A1E.D94.0BA.5C7.B0A

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO****Ordem de Pagamento**

Data: 19/05/2022  
N. da Ordem: 2512/22  
Total:  
Processo :  
Nº AF/Ano: 690/2022  
Vencimento : 04/05/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 04	- SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
Unidade: 04.03	- Educação Vinculados
Funcional: 12.361.0007	- EDUCAÇÃO BASICA
Projeto/Atividade: 2.028	- MANUTENÇÃO DA EDUCAÇÃO BÁSICA
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.05.282	- Material De Consumo
Cód. Detalham.: 0	- 05-282 - SALÁRIO EDUCAÇÃO - ENSINO FUNDAMENTAL
Recurso: 0.05.282	- 05-282 - SALÁRIO EDUCAÇÃO - ENSINO FUNDAMENTAL

Número do empenho : 1756	Pagamentos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 499,80	Valor da ordem : 499,80
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total ( A ) : 499,80	Total ( B ) : 499,80
	Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Pro

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE CAIXAS COM LUVAS DESCATÁVEIS PARA USO DOS FUNCIONÁRIOS ESCOLARES.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral : 499,80
--------------------------------	----------------------

Fica autorizado o pagamento de 499,80 (quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 19/05/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 499,80
---------------------	------	--------------------------

Recursos:

Conta Banco

33664 BB/15478-4/QESE B.B. - 15478-4

Núm.Docto.	Valor
	499,80

Ordem de pagamento : Em 19/05/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 19/05/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

SÃO PAULO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO

Nota de Empenho

Data: 01/04/2022  
Nº do empenho : 1756/22  
Ordinário  
Processo : AF-690/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 04 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
Unidade: 04.03 - Educação Vinculados  
Funcional: 12.361.0007 - EDUCAÇÃO BASICA  
Projeto/Atividade: 2.028 - MANUTENÇÃO DA EDUCAÇÃO BÁSICA  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.05.282 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000096

Dotação Inicial: 300.000,00  
Suplementações: 0,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 300.000,00

Empenhos anteriores : 102.780,19  
Valor do empenho : 499,80  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 103.279,99  
Saldo ( A - B ) : 196.720,01

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE CAIXAS COM LUVAS DESCATÁVEIS PARA USO DOS FUNCIONÁRIOS ESCOLARES.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 499,80

Fica empenhada a importância de 499,80 (quatrocentos e noventa e nove reais e oitenta centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

DATA RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e
			Nº 70
			SÉRIE: 0



**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 690/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 482/2022**  
**Data da Compra: 10/03/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 04 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
Unidade: 01 - Educação Básica  
Centro de Custo: 3 - Educação Básica  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE LUVA DE PROCEDIMENTO PARA USO DOS FUNCIONÁRIOS DAS ESCOLAS MUNICIPAIS.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	10,00	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX PP		49,98	499,80
					<b>Total Geral:</b>	499,80
					<b>Desconto:</b>	0,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Líquido:</b>	499,80

São José do Barreiro, 10 de Março de 2022

-----  
GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

-----  
VINICIUS MARQUES OLIVEIRA  
Diretor de Compras

-----  
ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO**

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231

C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 563/2022

Data: 10/03/2022

Nr. por Centro de Custo: 83

Folha: 1/1

☐ Execução de Serviço☐ Execução de Obra☐ Compra**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS****SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 3 - Educação Básica

Nome do Solicitante: 4 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Local de Entrega: 1 - Educação Básica

Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE LUVAS  
DE PROCEDIMENTO PARA USO DOS FUNCIONÁRIOS DAS ESCOLAS  
MUNICIPAIS.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	10	CX	LUVA DE PROCEDIMENTO EM LÁTEX PP	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Marlene do Carmo Mariano Pena:.....

São José do Barreiro, 10 de Março de 2022.

**FINANÇAS**☒ Há recurso ( )  
( ) Não há recurso**CONTABILIDADE**☒ Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotaçãoGALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de FinançasJoão Oswaldo Martins  
ContabilidadeALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL



Estância Turística de São José do Barreiro -SP  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**  
Avenida Fortunato Lobão, S/Nº - Centro  
CEP: 12830-000 - Tel: (12) 3117-2007  
[www.educacaobarreiro.com.br](http://www.educacaobarreiro.com.br)  
[educacao@saojosedobarreiro.sp.gov.br](mailto:educacao@saojosedobarreiro.sp.gov.br)



ADM: 2021/2024

Ofício nº: **035/2022 – SESJB**

Estância Turística de São José do Barreiro, 11 de Fevereiro de 2022.

**Assunto:** Compra de luvas descartáveis.

A Secretaria de Educação de São José do Barreiro **SOLICITA** a aquisição de (10) dez caixas de luvas "PP" para os professores do Berçário da Creche Escola Municipal "Professor José Assis da Silva" utilizar na higienização dos bebês.

Respeitosamente,

**Marlene do Carmo Marianô Pena**  
**RG: 25.851.531-4**  
**Secretária de Educação**

Ilustríssimo Senhor  
**ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA**  
Prefeito Municipal  
**ESTÂNCIA TURÍSTICA DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO – SP**

# DROGARIA CENTRAL BARREIRO

RESP. ELISETE G. DA S. DE OLIVEIRA SANTOS

CNPJ: 34.834.302/0001-87

RUA: SIQUEIRA REIS; 51A – CENTRO

SÃO JOSÉ DO BARREIRO, 14 DE MARÇO DE 2022.

ORÇAMENTO: PREFEITURA SÃO JOSÉ DO BARREIRO

SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO

ITEM	DESCRIÇÃO	QDE	V.UNIT	V.TOTAL
1	CAIXA LUVA PROCEDIMENTO TAM PP 100 UNIDADES	10	R\$49,98	R\$499,80

**VALOR TOTAL: R\$499,80**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.02.57  
6680X06680 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: P M S JOSE BARREIRO QSE  
AGENCIA: 6680-X CONTA: 15.478-4

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220519214039538278834  
CNPJ DO PAGADOR: 45.200.623/0001-46  
VALOR: 499,80  
DATA: 19/05/2022 - 18:58:51  
DESCRICAO: N F 70 EMPENHO 1756.

-----

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 19/05/2022 - 18:58:52

=====

DOCUMENTO: 051906  
AUTENTICACAO SISBB: B.C1E.62A.5D1.EA6.27A

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 29/06/2022

N. da Ordem 3434/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 1770/2022

Vencimento : 13/07/2022

Órgão: 05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade: 05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.043	- MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SORRIA SÃO PAULO
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.02.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.: 0	- 02-310 - SAÚDE ESTADO
Recurso: 0.02.310	- 02-310 - SAÚDE ESTADO

Número do empenho : 3239	Pagamentos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 2.864,60	Valor da ordem : 2.864,60
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total ( A ) : 2.864,60	Total ( B ) : 2.864,60
	Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Inscr.Est./Ident.Pro

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÕES DE MATERIAIS E PRODUTOS DE USO ODONTOLÓGICOS.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral : 2.864,60
--------------------------------	------------------------

Fica autorizado o pagamento de 2.864,60 (dois mil oitocentos e sessenta e quatro reais e sessenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/06/2022.

Luiz Alberto D'Ávila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 2.864,60
---------------------	------	----------------------------

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

33685 BB/5351-1/RECURSOS ESTADUAIS SAÚDE - 5351-1

2.864,60

Ordem de pagamento : Em 29/06/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 29/06/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 13/06/2022  
Nº do empenho : 3239/22  
Ordinário  
Processo : AF-1770/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.043 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SORRIA SÃO PAULO  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.02.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000153

Dotação Inicial:	18.000,00	Empenhos anteriores :	11.974,29
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	2.864,60
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	18.000,00	Total ( B ) :	14.838,89
		Saldo ( A - B ) :	3.161,11

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÕES DE MATERIAIS E PRODUTOS DE USO ODONTOLÓGICOS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 2.864,60

Fica empenhada a importância de 2.864,60 (dois mil oitocentos e sessenta e quatro reais e sessenta centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito MunicipalGaldino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: 13/06/2022

RECEBEMOS DE ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 79
		SÉRIE: 0

 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 79 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7910 0149 7517</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB. <b>643012585118</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220776021248</b>
		CNPJ <b>34834302000187</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>45.200.623/0001-46</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/06/2022</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO</b>		CEP <b>12830-000</b>	DATA ENTRADA / SAÍDA <b>13/06/2022</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA VIRGILIO PEREIRA, 231</b>		MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO BARREIRO</b>	HORA DA ENTRADA / SAÍDA <b>15:40</b>
FONE / FAX		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>

FATURA / DUPLICATA
Nº 001 VENC:13/07/22 R\$ 2.864,60

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.864,60</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.864,60</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE <b>9</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
141761	ROLETE WA ALGODÃO PCT C/100 UNIDADES	30049099	0500	5405	UN	5	6,9800	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
141771	SUGADOR CIRC.DISC.P/SANGUE C/20 INDUSLELLO	30049099	0500	5405	UN	1	85,7300	85,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
141801	FIO SUTURA SEDA 3.0 AG. 1,7CM C/24 UNIDADES	30049099	0500	5405	UN	3	122,4800	367,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
141811	FILL MAGIC A3 C4GR RESINA VIGODENT	30049099	0500	5405	UN	2	41,9800	83,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
141791	DREN DE SUÇÃO C/40 UNIDADES	30049099	0500	5405	UN	3	17,9800	53,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
141781	LIDOSTESIM 3% C/50 CARPULES	30049099	0500	5405	UN	3	146,4500	439,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
135811	ANESTÉSICO INJ MEPIADRE 50 CARPULES	30049099	0500	5405	UN	6	299,8800	1.799,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 385,27 FEDERAL R\$ 380,98 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE - ODONTOLÓGICO	RESERVADO AO FISCO

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1770/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1267/2022**  
**Data da Compra: 10/06/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/2

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRAA Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO DOS DENTISTAS DO ESF MUNICIPAL E DO BAIRRO DE FORMOSO.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	5,00	UNI	ROLETE WA ALGODÃO PCT COM 100 UNIDADES		6,98	34,90
2	1,00	UNI	SUGADOR CIRÚRGICO PARA SANGUE COM 20		85,73	85,73
3	3,00	UNI	FIO SUTURA SEDA 3.0 C/ 24		122,48	367,44
4	2,00	UNI	FILL MAGIC A3 COM 4GR RESINA VIGODENT		41,98	83,96
5	3,00	UNI	DREN DE SUCÇÃO COM 40 UNIDADES		17,98	53,94
6	3,00	CX	LIDOSTESIM 3% SEM VASO		146,45	439,35

São José do Barreiro, 10 de Junho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1770/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1267/2022**  
**Data da Compra: 10/06/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
7	6,00	UNI	ANESTÉSICO INJ. MEPIADRE 50		299,88	1.799,28
					<b>Total Geral:</b>	2.864,60
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	2.864,60

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 10 de Junho de 2022

-----  
Secretário Responsável

-----  
Recurso

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1389/2022

Data: 08/06/2022

Nr. por Centro de Custo: 255

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAUDE  
Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO DOS DENTISTAS DO ESF MUNICIPAL E DO BAIRRO DE FORMOSO.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	5	UNI	ROLETE WA ALGODÃO PCT COM 100 UNIDADES	0,0000	0,00
2	1	UNI	SUGADOR CIRÚRGICO PARA SANGUE COM 20	0,0000	0,00
3	3	UNI	FIO SUTURA SEDA 3.0 C/ 24	0,0000	0,00
4	2	UNI	FILL MAGIC A3 COM 4GR RESINA VIGODENT	0,0000	0,00
5	3	UNI	DREN DE SUCÇÃO COM 40 UNIDADES	0,0000	0,00
6	3	CX	LIDOSTESIM 3% SEM VASO	0,0000	0,00
7	6	UNI	ANESTÉSICO INJ. MEPIADRE 50	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 8 de Junho de 2022.

**FINANÇAS**

☒ Há recurso ( *Santos SP* )  
☐ Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

☐ Há dotação - Ficha ( )  
☐ Não há dotação

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL



**Estância Turística de São José do Barreiro**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**  
**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

---

**Ofício nº: 03/2022**

**Assunto:** Planejamento Orçamentário Resolução SS 18, de 10 de março de 2022

**Sector:** Finanças e Contabilidade

**Data:** 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

A Secretária de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- Custeio de materiais e medicamentos utilizados na Unidade Básica de Saúde de Saúde José do Barreiro/SP;
- Custeio das despesas oriundas do transporte de pacientes da Saúde a unidades de referência regional; e
- Pagamento dos serviços de terceiros prestados a Unidade Básica de Saúde de São José do Barreiro/SP.

A utilização deste recursos deverá ser formalizado a Secretária Municipal de Saúde para controle interno dos respectivos saldos remanescentes.

Certos da atenção no cumprimento desta solicitação, apresento protesto de estima e consideração.

Atenciosamente;

Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.00  
6680X06680 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
AGENCIA: 6680-X CONTA: 5.351-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020220629142219831966523  
CNPJ DO PAGADOR: 12.987.140/0001-84  
VALOR: 2.864,60  
TARIFA: 10,00  
DATA: 29/06/2022 - 11:36:25  
DESCRICAO: N F 79 EMPENHO 3239.

-----

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2022 - 11:36:26

=====

DOCUMENTO: 062909

AUTENTICACAO SISBB: 9.1E8.279.659.E0F.B2A

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 29/06/2022

N. da Ordem 3435/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 1100/2022

Vencimento : 13/07/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.036 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.02.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - 02-310 - SAÚDE ESTADO  
Recurso: 0.02.310 - 02-310 - SAÚDE ESTADO

Número do empenho : 3241  
Valor do empenho : 375,84  
Valor anulado : 0,00  
Total ( A ) : 375,84

Pagamentos anteriores : 0,00  
Valor da ordem : 375,84  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 375,84  
Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr. Est./Ident. Pro

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE MUNICIPAL.

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 375,84

Fica autorizado o pagamento de 375,84 (trezentos e setenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 29/06/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 375,84

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto. Valor

33685 BB/5351-1/RECURSOS ESTADUAIS SAÚDE - 5351-1

375,84

Ordem de pagamento : Em 29/06/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 29/06/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

Data: 13/06/2022  
Nº do empenho : 3241/22  
Ordinário  
Processo : AF-1100/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.036 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.02.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000143

Dotação Inicial: 35.000,00  
Suplementações: 270.000,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 305.000,00

Empenhos anteriores : 284.560,24  
Valor do empenho : 375,84  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 284.936,08  
Saldo ( A - B ) : 20.063,92

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR PARA PACIENTE MUNICIPAL.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 375,84

Fica empenhada a importância de 375,84 (trezentos e setenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: 13/06/2022



**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1100/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 769/2022**  
**Data da Compra: 12/04/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRAA Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL, PARA PACIENTE DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.  
PACIENTE: Maya Breves Cândido.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	8,00	LTA	NESTROGENO 1 - 800G		46,98	375,84
					<b>Total Geral:</b>	375,84
					<b>Desconto:</b>	0,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Líquido:</b>	375,84

São José do Barreiro, 12 de Abril de 2022

Secretário Responsável

Recurso

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 867/2022

Data: 12/04/2022

Nr. por Centro de Custo: 161

Folha: 1/1

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde

Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAÚDE

Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde

Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA O FORNECIMENTO  
DE SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL, PARA PACIENTE DA REDE  
MUNICIPAL DE SAÚDE.  
PACIENTE: Maya Breves Cândido.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	8	LTA	NESTROGENO 1 - 800G	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

São José do Barreiro, 12 de Abril de 2022.

**FINANÇAS**

- ☐ Há recurso (  
☐ Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

- ☐ Há dotação - Ficha (  
☐ Não há dotação

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL



**Estância Turística de São José do Barreiro**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**  
**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

---

**Ofício nº:** 03/2022

**Assunto:** Planejamento Orçamentário Resolução SS 18, de 10 de março de 2022

**Sector:** Finanças e Contabilidade

**Data:** 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

A Secretária de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- Custeio de materiais e medicamentos utilizados na Unidade Básica de Saúde de Saúde José do Barreiro/SP;
- Custeio das despesas oriundas do transporte de pacientes da Saúde a unidades de referência regional; e
- Pagamento dos serviços de terceiros prestados a Unidade Básica de Saúde de São José do Barreiro/SP.

A utilização deste recursos deverá ser formalizado a Secretária Municipal de Saúde para controle interno dos respectivos saldos remanescentes.

Certos da atenção no cumprimento desta solicitação, apresento protesto de estima e consideração.

Atenciosamente;

Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
29/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.00  
6680X06680 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
AGENCIA: 6680-X CONTA: 5.351-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220629142301394879011  
CNPJ DO PAGADOR: 12.987.140/0001-84  
VALOR: 375,84  
TARIFA: 3,72  
DATA: 29/06/2022 - 11:36:40  
DESCRICAO: N F 81 EMPENHO 3241.

-----

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 29/06/2022 - 11:36:41

=====

DOCUMENTO: 062910  
AUTENTICACAO SISBB: 4.74F.2C4.E66.35C.BA3

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO****Ordem de Pagamento**

Data: 26/07/2022

N. da Ordem **4245/22**

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 1769/2022

Vencimento : 13/07/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 04	- SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
Unidade: 04.03	- Educação Vinculados
Funcional: 12.361.0007	- EDUCAÇÃO BASICA
Projeto/Atividade: 2.028	- MANUTENÇÃO DA EDUCAÇÃO BÁSICA
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.05.282	- Material De Consumo
Cód. Detalham.: 0	- 05-282 - SALÁRIO EDUCAÇÃO - ENSINO FUNDAMENTAL
Recurso: 0.05.282	- 05-282 - SALÁRIO EDUCAÇÃO - ENSINO FUNDAMENTAL

Número do empenho : 3240

Valor do empenho : 375,00

Valor anulado : 0,00

Total ( A ) : 375,00

Pagamentos anteriores : 0,00

Valor da ordem : 375,00

Valor Anulado: 0,00

Total ( B ) : 375,00

Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: **812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Pro

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE TERMÔMETROS INFRARED PARA USO NOS VEICULOS DO TRANSPORTE ESCOLAR.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 375,00

Fica autorizado o pagamento de 375,00 (trezentos e setenta e cinco reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/07/2022.

Luiz Alberto D'Avila

Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Liquido a pagar :

375,00

Recursos:

Conta Banco

33664 BB/15478-4/QESE B.B. - 15478-4

Núm.Docto.

Valor

375,00

Ordem de pagamento : Em 26/07/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga

Prefeito Municipal

Recibo : Em 26/07/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos

Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

Data: 13/06/2022  
Nº do empenho : 3240/22  
Ordinário  
Processo : AF-1769/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

OK

Órgão: 04 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
Unidade: 04.03 - Educação Vinculados  
Funcional: 12.361.0007 - EDUCAÇÃO BASICA  
Projeto/Atividade: 2.028 - MANUTENÇÃO DA EDUCAÇÃO BÁSICA  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.05.282 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000096

Dotação Inicial:	300.000,00	Empenhos anteriores :	198.367,06
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	375,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	300.000,00	Total ( B ) :	198.742,06
		Saldo ( A - B ) :	101.257,94

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE TERMÔMETROS INFRARED PARA USO NOS VEICULOS DO TRANSPORTE ESCOLAR.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 375,00

Fica empenhada a importância de 375,00 (trezentos e setenta e cinco reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: 13/06/2022

DADOS ADICIONAIS	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> TRIB APROX R\$ 50,44 FEDERAL R\$ 49,88 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE EDUCACAO	RESERVADO AO FISCO

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1769/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1266/2022**  
**Data da Compra: 10/06/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRAA Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 04 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO  
Unidade: 01 - Educação Básica  
Centro de Custo: 3 - Educação Básica  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE TERMÔMETRO(S) INFRARED PARA USO NOS VEÍCULOS DO TRANSPORTE ESCOLAR.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	3,00	UNI	TERMÔMETRO INFRARED		125,00	375,00
					<b>Total Geral:</b>	375,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Líquido:</b>	375,00

São José do Barreiro, 10 de Junho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1388/2022

Data: 08/06/2022

Nr. por Centro de Custo: 258

Folha: 1/1

☐ Execução de Serviço

☐ Execução de Obra

☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 3 - Educação Básica

Código da Dotação :

Nome do Solicitante: 4 - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Local de Entrega: 1 - Educação Básica

Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE TERMÔMETRO(S) INFRARED PARA USO NOS VEÍCULOS DO TRANSPORTE ESCOLAR.

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	3	UNI	TERMÔMETRO INFRARED	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Marlene do Carmo Mariano Pena.....

São José do Barreiro, 8 de Junho de 2022.

**FINANÇAS**

( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL



## Emissão de comprovantes

G3352620366721001  
26/07/2022 21:44:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 21.44.25  
6680X06680 0004

### Comprovante Pix

CLIENTE: P M S JOSE BARREIRO QSE  
AGENCIA: 6680-X CONTA: 15.478-4

#### SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220727004130434770091  
CNPJ DO PAGADOR: 45.200.623/0001-46  
VALOR: 375,00  
DATA: 26/07/2022 - 21:44:05  
DESCRICAO: n f 80 empenho 3240.

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 26/07/2022 - 21:44:06

DOCUMENTO: 072601

AUTENTICACAO SISBB: D.1E5.124.20C.47C.58C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO****Ordem de Pagamento**

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 27/07/2022

N. da Ordem 4259/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 1817/2022

Vencimento : 20/07/2022

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.036	- PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL
Elemento:	3.3.90.30.00.00.00.00.0.02.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 02-310 - SAÚDE ESTADO
Recurso:	0.02.310	- 02-310 - SAÚDE ESTADO

Número do empenho :	3317	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	6.935,79	Valor da ordem :	6.935,79
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	6.935,79	Total ( B ) :	6.935,79
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr. Est./Ident. Pro

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	6.935,79
--------------------------------	---------------	----------

Fica autorizado o pagamento de 6.935,79 (seis mil novecentos e trinta e cinco reais e setenta e nove centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/07/2022.

Luiz Alberto D'Ávila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	6.935,79
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:

Conta Banco

33685 BB/5351-1/RECURSOS ESTADUAIS SAÚDE - 5351-1

Núm.Docto.	Valor
	6.935,79

Ordem de pagamento : Em 27/07/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 27/07/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos

Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 15/06/2022  
Nº do empenho : 3317/22  
Ordinário  
Processo : AF-1817/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.036 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.02.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000143

Dotação Inicial: 35.000,00  
Suplementações: 320.000,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 355.000,00

Empenhos anteriores : 305.271,69  
Valor do empenho : 6.935,79  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 312.207,48  
Saldo ( A - B ) : 42.792,52

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 6.935,79

Fica empenhada a importância de 6.935,79 (seis mil novecentos e trinta e cinco reais e setenta e nove centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO  
SAO JOSE DO BARREIRO - SP  
CEP: 12830000  
TELEFONE: 12996123123

## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 8210 0151 6517

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizada

MATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TÍTEL

SÉRIE: 0

FOLHA: 1 de 2

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220805162184

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

CNPJ / CPF  
45.200.623/0001-46

DATA DA EMISSÃO

20/06/2022

ENDEREÇO

AVENIDA VIRGILIO PEREIRA, 231

CNPJ / CPF

12830-000

DATA DA EMISSÃO

20/06/2022

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO BARREIRO

FONE / FAX  
31171288

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

10:20

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.935,79
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPT	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA									6.935,79

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
4269	NARAMING 2,5MG 4COMP REV	30049079	0500	5405	UN	10	24,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7729	HIXIZINE 10 MG/5ML XPE 120ML	30049069	0500	5405	UN	1	51,00	51,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
10742	FLAVONID 450MG 50MG 60COMP R	30049079	0500	5405	UN	1	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11140	VASTAREL MR 35MG 60COMP REV	30049069	0500	5405	UN	1	179,00	179,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11626	XARELTO 20MG 28COMP	30049079	0500	5405	UN	1	344,00	344,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
14886	ISOTRETINOINA C2 20MG C30 CAPARA BL PA	30045090	0500	5405	UN	2	160,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
84911	FISIOTEN CX 30CAPS	21069030	0102	5102	UN	2	95,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
85691	FUROSEMIDA 40MG CX 20 COMP	30049076	0500	5405	UN	3	7,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
117071	DIERSANI CR HIDRATANTE 200 ML	30049069	0500	5405	UN	1	94,98	94,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0
122031	ENTRESTO 24+26MG CX 28 COMP REV	30049069	0500	5405	UN	2	182,00	364,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
123381	TREZETE 20 MG/10 MG C 30 COMP	30049069	0500	5405	UN	1	116,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
127951	ETNA 1+2,5+1,5MG CX 50 CAP	30049069	0500	5405	UN	4	140,00	560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
130101	FLEBODIA 600MG 30 COMP	30049069	0500	5405	UN	1	145,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
131701	INDAPAMIDA 1,5MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UN	1	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
131591	GESICO 100MG CX 10 COMP REV LIB PROL	30049069	0500	5405	UN	2	85,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
133271	FLEBON 50MG 60 COMP	30049069	0500	5405	UN	1	131,00	131,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
135001	MINOXIDIL ALLOVITA 50MG/ML	30049069	0500	5405	UN	1	49,00	49,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
136591	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3,0MG/ML SOL OR FR 60ML +CP MED	30049069	0500	5405	UN	4	12,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
137991	MIRTAZAPINA 30MG 5BLTX6COMI ORODISP-LG	30049069	0500	5405	UN	3	150,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
139361	LEITE INFANTIL KABRIMIL 400G	30049069	0500	5405	UN	4	106,98	427,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1216	CLODRATO DE AMITRIPTILI 25MG 20COMP	30049069	0500	5405	UN	1	17,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7150	RISS 1MG 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	2	52,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
8703	CLENIL HFA-50 MCG SPRAY 200 DOSES	30043290	0500	5405	UN	4	49,00	196,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
129791	DESFLORATADINA 0,5MG/ML 60ML	30049069	0500	5405	UN	3	32,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
138111	OXALATO ESCITALOPRAM 20MG 2BL X 15	30049069	0500	5405	UN	2	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

## CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	0,00	VALOR DO ISSON	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 932,88 FEDERAL R\$ 900,34 ESTADUAL  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO  
FISCAL DE IPI, SECRETARIA DE SAUDE

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 82
		SÉRIE: 0

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 82 SÉRIE: 0 FOLHA: 2 de 2	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220805162184
INSCRIÇÃO ESTADUAL 643012585118	CNPJ 34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46	DATA DA EMISSÃO 20/06/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO	ENDEREÇO AVENIDA VIRGILIO PEREIRA, 231	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 12830-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO	FONE / FAX 31171288	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:20	

À VISTA
---------

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 6.935,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT 9
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPÉCIE	UF
MARCA	CNPJ / CPF
NÚMERO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	LPL
139391	COMP REV	30049099	0500	5405	UN	3	200,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5533	OLANZAPINA 2,5MG 28L X15 COMP REV	30049069	0500	5405	UN	1	33,00	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9736	PRESSAT 2,5MG 30COMP	30043290	0500	5405	UN	1	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11324	FINASTERIDA 5MG 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
514	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	1	10,00	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1646	MALEATO DE TIMOLOL 5 MGG SOL OFT 5ML	30043999	0500	5405	UN	1	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4546	DEXAMETASONA 0,5 MGSML ELX 120ML	30049069	0500	5405	UN	1	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9331	RIVOTRIL 2MG 30COMP	30045090	0500	5405	UN	1	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9569	CITONEURIN 5000MG C20	30043290	0500	5405	UN	1	79,00	79,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
123301	CLENIL A 10 FLAC 2ML	30049099	0500	5405	UN	1	37,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
133291	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
134851	IBUPROFENO 100MG 20ML	30049099	0500	5405	UN	1	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1486	FLUCETIL 600MG 16 ENV 5G	30049079	0500	5405	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2340	NEOZINE 25MG 20COMP	30043220	0500	5405	UN	1	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3252	ESPIRONOLACTONA 25MG 30COMP	30049076	0500	5405	UN	2	21,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
121921	LASIX 40MG 20COMP	30049099	0500	5405	UN	1	89,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
136571	FLENUS 22,25MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	209,00	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
139461	FORXIGA 10MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	2	140,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
139491	PERIVASC 900+100MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	147,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
117411	VITERGAN ZINCO 60 CPR	30049099	0500	5405	UN	2	10,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
137621	FLUCONAZOL 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 2	30049099	0500	5405	UN	1	37,89	37,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9637	NEUTROGENA BODY HIDRATA E REPARA 400ML	30049099	0500	5405	UN	3	67,00	201,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG 30COMP REV	30049099	0500	5405	UN									

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
TRIB APROX R\$ 932,88 FEDERAL R\$ 900,34 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT; SECRETARIA DE SAUDE	

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1817/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1301/2022**  
**Data da Compra: 14/06/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/3

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:  
  
Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	10,00	UNI	NARAMIG 2,5MG		24,00	240,00
2	1,00	UNI	HIXIZINE 10 MG 5ML XPE 120ML		51,00	51,00
3	1,00	UNI	FLAVONID 450/50MG C/ 60		140,00	140,00
4	1,00	CX	VASTAREL MR 35MG		179,00	179,00
5	1,00	CX	XARELTO 20MG		344,00	344,00
6	2,00	UNI	ISOTRETINOINA 20MG		160,00	320,00
7	2,00	CX	FISIOGEN CAIXA COM 30 CAPS		95,00	190,00
8	3,00	UNI	FUROSEMIDA 40MG		7,00	21,00
9	1,00	UNI	DERSANI CR HIDRATANTE 200 ML		94,98	94,98

São José do Barreiro, 14 de Junho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1817/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1301/2022**  
**Data da Compra: 14/06/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	2,00	CX	ENTRESTO 24+26MG		182,00	364,00
11	1,00	UNI	TREZETE 20MG/10MG		116,00	116,00
12	4,00	CX	ETNA 1+2,5+1,5MG CAIXA COM 50 CAPS		140,00	560,00
13	1,00	UNI	FLEBODIA 600MG C/ 30COMP		145,00	145,00
14	1,00	CX	INDAPAMIDA 1,5MG		26,00	26,00
15	2,00	UNI	GESICO 100MG C/ 10 COMP		85,00	170,00
16	1,00	UNI	FLEBON 50MG 60COMP		131,00	131,00
17	1,00	UNI	MINOXIDIL 50MG/ML		49,00	49,00
18	4,00	UNI	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3,0MG/ML SOL. OR. FR. 60ML+CP MED		12,00	48,00
19	3,00	UNI	MIRTAZAPINA 30 MG		150,00	450,00
20	4,00	UNI	LEITE INFANTIL 400G		106,98	427,92
21	1,00	UNI	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 20COMP		17,00	17,00
22	2,00	CX	RISS 1 MG		52,00	104,00
23	4,00	UNI	CLENIL HFA 50 MCG SPRAY 200 DOSES		49,00	196,00
24	3,00	UNI	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML		32,00	96,00
25	2,00	COMF	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG		100,00	200,00
26	3,00	CX	OLANZAPINA 2,5MG		200,00	600,00
27	1,00	UNI	PRESSAT 2,5MG		33,00	33,00
28	1,00	COMF	FINASTERIDA 5 MG CX C/ 30 CPR		100,00	100,00
29	1,00	CX	ROSUVASTATINA CALCIA 20MG		150,00	150,00
30	1,00	UNI	MALEATO DE TIMOLOL 5 MGG SOL OFT 5ML		10,00	10,00
31	1,00	UNI	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 120ML		16,00	16,00
32	1,00	UNI	RIVOTRIL 2MG 30 CAPS		30,00	30,00
33	1,00	UNI	CITONEURIN 5000MG		65,00	65,00
34	1,00	UNI	CLENIL 2ML		79,00	79,00
35	1,00	UNI	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG		37,00	37,00
36	2,00	UNI	IBUPROFENO 100MG/ML		13,00	26,00
37	1,00	UNI	FLUCETIL 600MG 16ENV 5G		34,00	34,00
38	2,00	UNI	NEOZINE 25MG		13,00	26,00
39	1,00	UNI	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPR		24,00	24,00
40	2,00	UNI	LASIX 40MG		21,00	42,00
41	1,00	UNI	FLENUS 22,25MG		89,00	89,00
42	1,00	UNI	FORXIGA 10MG CX 30 COMP		209,00	209,00
43	2,00	CX	PERIVASC 900+100MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDO REV.		140,00	280,00
44	1,00	UNI	VITERGAN ZINCO		147,00	147,00
45	2,00	UNI	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA		10,00	20,00
46	1,00	UNI	NEUTROGENA BODY HID E REPAR 400ML		37,89	37,89

São José do Barreiro, 14 de Junho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1817/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1301/2022**  
**Data da Compra: 14/06/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
47	3,00	UNI	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG 30COMP		67,00	201,00
					<b>Total Geral:</b>	6.935,79
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	6.935,79

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 14 de Junho de 2022

\_\_\_\_\_  
Secretário Responsável

\_\_\_\_\_  
Recurso

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1427/2022

Data: 14/06/2022

Nr. por Centro de Custo: 265

Folha: 1/2

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde  
Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	10	UNI	NARAMIG 2,5MG	0,0000	0,00
2	1	UNI	HIXIZINE 10 MG 5ML XPE 120ML	0,0000	0,00
3	1	UNI	FLAVONID 450/50MG C/ 60	0,0000	0,00
4	1	CX	VASTAREL MR 35MG	0,0000	0,00
5	1	CX	XARELTO 20MG	0,0000	0,00
6	2	UNI	ISOTRETINOINA 20MG	0,0000	0,00
7	2	CX	FISIOGEN CAIXA COM 30 CAPS	0,0000	0,00
8	3	UNI	FUROSEMIDA 40MG	0,0000	0,00
9	1	UNI	DERSANI CR HIDRATANTE 200 ML	0,0000	0,00
10	2	CX	ENTRESTO 24+26MG	0,0000	0,00
11	1	UNI	TREZETE 20MG/10MG	0,0000	0,00
12	4	CX	ETNA 1+2,5+1,5MG CAIXA COM 50 CAPS	0,0000	0,00
13	1	UNI	FLEBODIA 600MG C/ 30COMP	0,0000	0,00
14	1	CX	INDAPAMIDA 1,5MG	0,0000	0,00
15	2	UNI	GESICO 100MG C/ 10 COMP	0,0000	0,00
16	1	UNI	FLEBON 50MG 60COMP	0,0000	0,00
17	1	UNI	MINOXIDIL 50MG/ML	0,0000	0,00
18	4	UNI	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3,0MG/ML SOL. OR. FR. 60ML+CP MED	0,0000	0,00
19	3	UNI	MIRTAZAPINA 30 MG	0,0000	0,00
20	4	UNI	LEITE INFANTIL 400G	0,0000	0,00
21	1	UNI	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 20COMP	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras...

São José do Barreiro, 14 de Junho de 2022.

**FINANÇAS**

**CONTABILIDADE**

(X) Há recurso ( ) Não há recurso

( ) Há dotação - Ficha ( ) Não há dotação

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1427/2022

Data: 14/06/2022

Nr. por Centro de Custo: 265

Folha: 2/2

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
22	2	CX	RISS 1 MG	0,0000	0,00
23	4	UNI	CLENIL HFA 50 MCG SPRAY 200 DOSES	0,0000	0,00
24	3	UNI	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML	0,0000	0,00
25	2	COMP	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20 MG	0,0000	0,00
26	3	CX	OLANZAPINA 2,5MG	0,0000	0,00
27	1	UNI	PRESSAT 2,5MG	0,0000	0,00
28	1	COMP	FINASTERIDA 5 MG CX C/ 30 CPR	0,0000	0,00
29	1	CX	ROSUVASTATINA CALCIA 20MG	0,0000	0,00
30	1	UNI	MALEATO DE TIMOLOL 5 MGG SOL OFT 5ML	0,0000	0,00
31	1	UNI	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 120ML	0,0000	0,00
32	1	UNI	RIVOTRIL 2MG 30 CAPS	0,0000	0,00
33	1	UNI	CITONEURIN 5000MG	0,0000	0,00
34	1	UNI	CLENIL 2ML	0,0000	0,00
35	1	UNI	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,0000	0,00
36	2	UNI	IBUPROFENO 100MG/ML	0,0000	0,00
37	1	UNI	FLUCETIL 600MG 16ENV 5G	0,0000	0,00
38	2	UNI	NEOZINE 25MG	0,0000	0,00
39	1	UNI	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPR	0,0000	0,00
40	2	UNI	LASIX 40MG	0,0000	0,00
41	1	UNI	FLENUS 22,25MG	0,0000	0,00
42	1	UNI	FORXIGA 10MG CX 30 COMP	0,0000	0,00
43	2	CX	PERIVASC 900+100MG CAIXA COM 30 COMPRIMIDO REV.	0,0000	0,00
44	1	UNI	VITERGAN ZINCO	0,0000	0,00
45	2	UNI	FLUCONAZOL 150 MG CAPSULA	0,0000	0,00
46	1	UNI	NEUTROGENA BODY HID E REPAR 400ML	0,0000	0,00
47	3	UNI	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50 MG 30COMP	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 14 de Junho de 2022.

**FINANÇAS**

☒ Há recurso ( )  
☐ Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

☐ Há dotação - Ficha ( )  
☐ Não há dotação

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL



**Estância Turística de São José do Barreiro**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**  
**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

---

**Ofício nº:** 03/2022

**Assunto:** Planejamento Orçamentário Resolução SS 18, de 10 de março de 2022

**Sector:** Finanças e Contabilidade

**Data:** 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

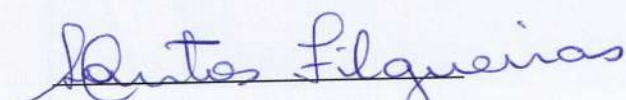
A Secretária de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- Custeio de materiais e medicamentos utilizados na Unidade Básica de Saúde de Saúde José do Barreiro/SP;
- Custeio das despesas oriundas do transporte de pacientes da Saúde a unidades de referência regional; e
- Pagamento dos serviços de terceiros prestados a Unidade Básica de Saúde de São José do Barreiro/SP.

A utilização deste recursos deverá ser formalizado a Secretária Municipal de Saúde para controle interno dos respectivos saldos remanescentes.

Certos da atenção no cumprimento desta solicitação, apresento protesto de estima e consideração.

Atenciosamente;

  
Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde



**Estância Turística de São José do Barreiro**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**  
**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

**Solicitação de Compra Emergencial**

**Recurso sugerido:**  
**02.310 – Resolução SS 18/2022**  
**Repasse através do Fundo Estadual de Saúde**

**Chefe de Finanças**

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE
1	NARAMIG 2,5MG 4COMP	10
2	HIXIZINE 10MG/5ML 120ML	1
3	FLAVONID 450MG 50MG 60 COMP	1
4	VASTAREL MR 35MG 60 COMP	1
5	XARELTO 20MG 28COMP	1
6	ISOTRETINOINA 20MG 30 CAPS	2
7	FISIOGEN 30CAPS	2
8	FUROSEMIDA 40MG 20 COMP	3
9	DERSANI CR HIDRATANTE 200ML	1
10	ENTRESTO 24+26MG 28 COMP	2
11	TREZETE 20MG 10MG 30 COMP	1
12	ETNA 1+2,5+1,5MG 50 COMP	4
13	FLEBODIA 600MG 30 COMP	1
14	INDAPAMIDA 1,5MG 30 COMP	1
15	GESICO 100MG 10 COMP	2
16	FLEBON 50MG 60 COMP	1
17	MINOXIDIL 50MG/ML	1
18	FOSFATO DE SODIO DE PREDNISOLONA 3MG/ML 60 ML	4
19	MIRTAZAPINA 30MG	3
20	LEITE INFANTIL KABRIMIL 400G	4
21	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 30 COMP	1
22	RISS 1MG 30 COMP	2
23	CLENIL HFA 50 MCG SPRAY 200 DOSES	4
24	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML	3
25	OXALATO DE ESCITALOPRAM 20MG 30 COMP	2
26	OLANZAPINA 2,5MG 30 COMP	3
27	PRESSAT 2,5MG 30 COMP	1
28	FINASTERIDA 5MG 30 COMP	1
29	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG 30 COMP	1
30	MALEATO DE TIMOLOL 0,5% 5 ML	1
31	DEXAMETASONA 0,5MG 5ML 120ML	1
32	RIVOTRIL 2 MG 30 COMP	1
33	CITONEURIN 5000MG 20 CAPS	1
34	CLENIL A 10 FLACONETES	1

Protocolo: SMS 003/2022

Folha 1 de 2



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 6680-X  
Conta corrente 5351-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

### Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 409 QUELUZ  
Conta corrente (com DV) 35696  
CNPJ 34.834.302/0001-87  
Nome favorecido ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.701  
Valor 6.935,79  
Destinação 0  
Data transferência 27/07/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 20F7D95FB57750EE

Assinada por J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS  
JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S

27/07/2022 12:02:54

27/07/2022 12:08:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO****Ordem de Pagamento**

Data: 27/07/2022

N. da Ordem 4261/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 1816/2022

Vencimento : 20/07/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.036	- PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL
Elemento:	3.3.90.30.00.00.00.00.02.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 02-310 - SAÚDE ESTADO
Recurso:	0.02.310	- 02-310 - SAÚDE ESTADO

Número do empenho :	3318	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	13.121,30	Valor da ordem :	13.121,30
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	13.121,30	Total ( B ) :	13.121,30
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Inscr. Est./Ident. Pro

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral :	13.121,30
--------------------------------	---------------	-----------

Fica autorizado o pagamento de 13.121,30 (treze mil cento e vinte e um reais e trinta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/07/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	13.121,30
---------------------	------	-------------------	-----------

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto. Valor

33685 BB/5351-1/RECURSOS ESTADUAIS SAÚDE - 5351-1

13.121,30

Ordem de pagamento : Em 27/07/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 27/07/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 15/06/2022  
Nº do empenho : 3318/22  
Ordinário  
Processo : AF-1816/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.036 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.02.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000143

Dotação Inicial: 35.000,00  
Suplementações: 320.000,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 355.000,00

Empenhos anteriores : 312.207,48  
Valor do empenho : 13.121,30  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 325.328,78  
Saldo ( A - B ) : 29.671,22

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 13.121,30

Fica empenhada a importância de 13.121,30 (treze mil cento e vinte e um reais e trinta centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável



RECEBEMOS DE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 83

SÉRIE: 0

NF-e

NF

e

ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO  
SAO JOSE DO BARREIRO - SP  
CEP: 12830000  
TELEFONE: 12996123123

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 83

SÉRIE: 0

FOLHA: 2 de 4

3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8310 0151 7014

Chave de Acesso

Consulte de autenticação portal nacional da NF-e [www.rfb.fazenda.gov.br/portal](http://www.rfb.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

643012585118

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220805551500

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBL. TRIB.

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

CNPJ / CPF

45.200.623/0001-46

DATA DA EMISSÃO

20/06/2022

ENDEREÇO

AVENIDA VIRGILIO PEREIRA, 231

CNPJ / CPF

17830-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

20/06/2022

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO BARREIRO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL / SAÍDA

11:02

FONE / FAX

31171288

Á VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.121,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

13.121,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - EMITENTE

1 - DESTINATÁRIO

2 - TERCEIROS

9

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	L.P.A.
11136	TRILEPTAL 300MG 60COMP	30049069	0500	5405	UN	1	218,00	218,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
13451	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG 30COMP REV	30049069	0500	5405	UN	6	100,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
125271	SERTRALINA 50MG CX 30 COMP	30049069	0500	5405	UN	6	40,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1646	DEXAMETASONA 0,5 MGSML ELX 120ML	30043999	0500	5405	UN	4	14,00	56,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5440	LACRIFILM 5MGML SOL OFT 15ML	30049069	0500	5405	UN	3	32,00	96,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9715	CLORIDRATO DE CIPROFLOXAC 500MG 14COMP REV	30049069	0500	5405	UN	1	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9826	ISOFLAVINE 150MG 30COMP REV	30049069	0500	5405	UN	2	125,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11109	DIOVAN HCT 160MG 12,5MG 28COMP	30049069	0500	5405	UN	2	135,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11573	JANUMET 50MG 1000MG 56COMP	30049049	0500	5405	UN	2	300,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
87501	JARDANCE 25MG CX 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	5	289,00	1.445,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
126351	CETOPROFENO 150MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS X 10	30049069	0500	5405	UN	1	35,00	35,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
130101	FLEBODIA 600MG 30 COMP	30049069	0500	5405	UN	2	145,00	290,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1074	CIMETIDINA 200MG 100COMP	30049069	0500	5405	UN	1	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5754	CEFALEXINA 250 MGSML SUSPARA 100ML	30042052	0500	5405	UN	4	45,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
98161	SOMALGIN CARDIO 100MG CX 60COMP REV	30049024	0500	5405	UN	3	44,00	132,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1276	MALEATO DE DEXCLOFENIRAM 2 MGSML SOL ORAL 120 M	30049069	0500	5405	UN	4	15,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5233	SUSTRATE 10MG 50COMP SUB LING	30049021	0500	5405	UN	4	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
6066	CANDICORT CREME DERM 30 G	30049079	0500	5405	UN	2	35,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9172	CITRATO DE TAMOXIFENO 10MG 30COMP REV	30049034	0400	5102	UN	3	90,00	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
10742	FLAVONID 450MG 50MG 60COMP R	30049079	0500	5405	UN	3	140,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
140441	PLENANCE EZE 10/10MG CJ 30 CPS	30049069	0500	5405	UN	1	82,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11093	PROCARALAN 5MG 55COMP	30049069	0500	5405	UN	1	156,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
71810	AMYTRIL 25MG C30	30049039	0500	5405	UN	1	42,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
87031	INDAPAMIDA 1,5MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	30049079	0500	5405	UN	1	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSON

0,00

VALOR DO ISSON

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 1.764,81 FEDERAL R\$ 1.641,64 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 83
		SÉRIE: 0

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE	
	ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 83 SÉRIE: 0 FOLHA: 3 de 4	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		135220805551500	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.	CNPJ	
643012585118		34834302000187	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		45.200.623/0001-46	20/06/2022
MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA VIRGILIO PEREIRA, 231		12830-000	20/06/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA ENTRADA / SAÍDA
SAO JOSE DO BARREIRO	31171288	SP	11:02
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ISENTO			
FATURA / DUPLICATA			
À VISTA			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKOUTO	0,00
				OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13.121,30
				VALOR TOTAL DA NOTA	13.121,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE 9				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	L.P.I.
87481	JARDIANCE 10MG CX 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	1	289,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
123381	TREZETE 20 MG/10 MG C 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	116,00	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
131991	GESICO 100MG CX 10 COMP REV LIB PROL	30049099	0500	5405	UN	1	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
140691	NEOVANGY 35MG CX 30 COMP REV LIB PROL	30049099	0500	5405	UN	2	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4546	RIVOTRIL 2MG 30COMP	30049069	0500	5405	UN	1	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
6858	DEFLAZACORTE 6MG 20COMP	30043999	0500	5405	UN	2	53,00	106,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7347	COMBIRON FOLICO 45COMP REV	30045090	0500	5405	UN	2	43,00	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9331	CITONEURIN 5000MG C20	30045090	0500	5405	UN	2	67,00	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
12659	UTROGESTAN 200MG 14CAPS	30043939	0500	5405	UN	3	70,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
91361	NIMEGON MET 50MG/1000MG CX 56COMP REV	30049049	0500	5405	UN	1	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
122551	VECASTEN 26,7 MG	30049099	0500	5405	UN	2	125,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
124831	XIGDUO XR 10+1000MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	2	235,00	470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
129801	ALTAD CAPS 15000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 4	30049099	0500	5405	UN	3	52,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
141101	MOBIZ CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	110,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
141111	ARTROTOP 50G CR	30049099	0500	5405	UN	2	62,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7101	TORAGESIC SL 10MG 10COMP	30049062	0500	5405	UN	1	46,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5531	METILDOPA 500MG 30COMP	30049035	0500	5405	UN	1	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1869	IBUPROFENO 100MGML GTS 20ML	30049029	0500	5405	UN	1	13,00	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2343	HALDOL 2MGML GTS 30ML	30049069	0500	5405	UN	3	17,50	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1216	CLORIDRATO DE AMITRIPTILI 25MG 20COMP	30049039	0500	5405	UN	2	19,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3367	BUSCOPAN COMPOSTO 20COMP REV	30044990	0500	5405	UN	1	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4303	FUROATO DE MOMETASONA 1 MGG CREME DERM 20 G	30043999	0500	5405	UN	1	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7176	CETOCONAZOL 20 MGG SHAM 100ML	30049077	0500	5405	UN	2	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
85081	FLUCONAZOL 150MG BL CX 2 COMP	30049069	0500	5405	UN	2	15,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
TRIB APROX R\$ 1.764,81 FEDERAL R\$ 1.641,64 ESTADUAL	
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT; SECRETARIA DE SAUDE	

RECEBEMOS DE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 83 SÉRIE: 0

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 83 SÉRIE: 0 FOLHA: 4 de 4	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8310 0151 7014</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220805551500</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>643012585118</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.	CNPJ <b>34834302000187</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO</b>		CNPJ / CPF <b>45.200.623/0001-46</b>	DATA DA EMISSÃO <b>20/06/2022</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA VIRGILIO PEREIRA, 231</b>		BARRIO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>12830-000</b>
MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO BARREIRO</b>		FONE / FAX <b>31171288</b>	UF <b>SP</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>		HORA DA ENTRADA / SAÍDA <b>11:02</b>	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>
À VISTA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13.121,30		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	13.121,30

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO <b>0,000</b>	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE <b>9</b> CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
85691	FUROSEMIDA 40MG CX 20 COMP	30049076	0500	5405	UN	1	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
114501	NISTATINA 25.000UWG CREM VAG BG+14 APLIC	30049099	0500	5405	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 1.764,81 FEDERAL R\$ 1.641,64 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1816/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1300/2022**  
**Data da Compra: 14/06/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/3

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRAA Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:  
  
Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega:  
Objeto da Compra: PREFEITURA MUNICIPAL  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	40,00	UNI	LOSARTANA 50 MG		4,50	180,00
2	2,00	UNI	DIANE 35 21 COMP		31,00	62,00
3	2,00	UNI	NOEX 50 MCG SPRAY NASAL 200 DO		70,00	140,00
4	3,00	UNI	FLEBON 50MF 30 COMP		75,00	225,00
5	2,00	COMF	FINASTERIDA 5 MG CX C/ 30 CPR		100,00	200,00
6	3,00	UNI	PREBCITAL 75MG 28 CAPS		120,00	360,00
7	1,00	UNI	BICONCOR 5MG+6,25MG 30 COMP		131,00	131,00
8	4,00	UNI	LEUCOGEN XPE 120 ML		144,00	576,00
9	2,00	CX	XARELTO 10MG		333,00	666,00

São José do Barreiro, 14 de Junho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1816/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1300/2022**  
**Data da Compra: 14/06/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	2,00	UNI	TREZOR 10MG COM 30 COMP.		45,00	90,00
11	2,00	UNI	QUITLIS SOL 150ML		77,00	154,00
12	2,00	UNI	CLORIDRATO DE FLUXETINA 20MG 28COMP		50,00	100,00
13	3,00	CX	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4MG (CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)		100,00	300,00
14	2,00	UNI	BUDESONIDA 32 MCG SPRAY NASAL		22,00	44,00
15	5,00	UNI	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG		40,00	200,00
16	4,00	UNI	LUVIS 30 CAPS		109,00	436,00
17	2,00	UNI	FLUCETIL 600MG 16ENV 5G		31,00	62,00
18	3,00	UNI	GESICO DUO 37,5+325MG 20 COMP		58,00	174,00
19	2,00	UNI	MIRTAZAPINA 15MG		66,00	132,00
20	3,00	UNI	HYSTIN 2MG 20 COMP		9,80	29,40
21	4,00	UNI	AMPLICITIL 40MG/ML		9,60	38,40
22	3,00	UNI	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML		13,00	39,00
23	1,00	UNI	COMBIRON ORAL 30 ML		26,00	26,00
24	1,00	UNI	DIPROSPAN 3 AMPOLAS 1ML 2ML		43,00	43,00
25	1,00	CX	TRILEPTAL 300MG		218,00	218,00
26	6,00	UNI	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG 30 COMP		100,00	600,00
27	6,00	UNI	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG		40,00	240,00
28	4,00	UNI	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 120ML		14,00	56,00
29	3,00	UNI	LACRIFILM 5MG/ML		32,00	96,00
30	1,00	UNI	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 50MG 14 COMP		45,00	45,00
31	2,00	UNI	ISOFLAVINE 150MG 30 COMP		125,00	250,00
32	2,00	UNI	DIOVAN HCT 160MG		135,00	270,00
33	2,00	CX	JANUMET 50/1000MG COMP		300,00	600,00
34	5,00	CX	JARDIANCE 25MG		289,00	1.445,00
35	1,00	UNI	CETOPROFENO 150 MG COMPR		35,00	35,00
36	2,00	UNI	FLEBODIA 600MG		145,00	290,00
37	1,00	UNI	CIMETIDINA 200MG 10 COMP		12,00	12,00
38	4,00	UNI	CEFALEXINA 250MG/5ML 100ML		45,00	180,00
39	3,00	CX	SOMALGIN CARDIO 100MG		44,00	132,00
40	4,00	UNI	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120 ML		15,00	60,00
41	4,00	UNI	SUSTRATE 10MG 50 COMP		34,00	136,00
42	2,00	UNI	CANDICORT CREME DERM 30G		35,00	70,00
43	3,00	UNI	CITRATO DE TAMOXIFENO 10MG 30 COMP REV		90,00	270,00
44	3,00	UNI	FLAVONID 450/50MG C/ 60		140,00	420,00
45	1,00	UNI	PLENANCE EZE 10/10MG 30 CAPS		82,00	82,00
46	1,00	UNI	PROCORALAN 5MG COM 56 COMP.		156,00	156,00
47	1,00	UNI	AMYTRIL 25MG 30 COMP		42,00	42,00

São José do Barreiro, 14 de Junho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 1816/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1300/2022**  
**Data da Compra: 14/06/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
48	1,00	CX	INDAPAMIDA 1,5MG		30,00	30,00
49	1,00	UNI	JARDIANCE 10MG 30 COMP		289,00	289,00
50	1,00	UNI	TREZETE 20MG/10MG		116,00	116,00
51	1,00	UNI	GESICO 100MG C/ 10 COMP		85,00	85,00
52	2,00	UNI	NEOVANGY 35MG 30 COMP		70,00	140,00
53	1,00	UNI	RIVOTRIL 2MG 30 CAPS		30,00	30,00
54	2,00	UNI	DEFLAZACORTE 6MG		53,00	106,00
55	2,00	CX	COMBIRON FOLICO		43,00	86,00
56	2,00	UNI	CITONEURIN 5000MG		67,00	134,00
57	3,00	UNI	UTROGESTAN 200MG 14 COMP		70,00	210,00
58	1,00	UNI	NIMEGON MET 50MG/1000MG C/ 56 COMP		300,00	300,00
59	2,00	UNI	VECASTEN 26,7MG		125,00	250,00
60	2,00	UNI	XIGDUO XR 10/1000		235,00	470,00
61	3,00	UNI	ALTA D 15000UI 4 CAPS		52,00	156,00
62	1,00	UNI	MOBI2 30 COMP		110,00	110,00
63	2,00	UNI	ARTROTOP CR 50 G		62,00	124,00
64	1,00	UNI	TORAGESIC SL 10 COMP		46,00	46,00
65	1,00	UNI	METILDOPA 500MG 30 COMP		40,00	40,00
66	1,00	UNI	IBUPROFENO 100MG/ML		13,00	13,00
67	3,00	UNI	HALDOL 2MG/ML 30ML		17,50	52,50
68	2,00	UNI	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 30COMP		19,00	38,00
69	1,00	UNI	BUSCOPAN COMPOSTO 20		19,00	19,00
70	1,00	UNI	FUROATO MOMETASONA 1MCG CR		30,00	30,00
71	2,00	UNI	CETOCONAZOL 20MGG 100ML		40,00	80,00
72	2,00	UNI	FLUCONAZOL 150MG 2 COMP		15,00	30,00
73	1,00	UNI	FUROSEMIDA 40MG		9,00	9,00
74	1,00	UNI	NISTATINA 25.000UI/G (CREME)		15,00	15,00
					<b>Total Geral:</b>	13.121,30
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	13.121,30

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 14 de Junho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

ESTADO DE SÃO PAULO

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231

C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1399/2022

Data: 08/06/2022

Nr. por Centro de Custo: 259

Folha: 1/3

[ ] Execução de Serviço

[ ] Execução de Obra

[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde

Código da Dotação :

Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAUDE

Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde

Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PACIENTES DA REDE  
MUNICIPAL DE SAÚDE.

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	40	UNI	LOSARTANA 50 MG	0,0000	0,00
2	2	UNI	DIANE 35 21 COMP	0,0000	0,00
3	2	UNI	NOEX 50 MCG SPRAY NASAL 200 DO	0,0000	0,00
4	3	UNI	FLEBON 50MF 30 COMP	0,0000	0,00
5	2	COMP	FINASTERIDA 5 MG CX C/ 30 CPR	0,0000	0,00
6	3	UNI	PREBCITAL 75MG 28 CAPS	0,0000	0,00
7	1	UNI	BICONCOR 5MG+6,25MG 30 COMP	0,0000	0,00
8	4	UNI	LEUCOGEN XPE 120 ML	0,0000	0,00
9	2	CX	XARELTO 10MG	0,0000	0,00
10	2	UNI	TREZOR 10MG COM 30 COMP.	0,0000	0,00
11	2	UNI	QUITLIS SOL 150ML	0,0000	0,00
12	2	UNI	CLORIDRATO DE FLUXETINA 20MG 28COMP	0,0000	0,00
13	3	CX	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4MG (CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	0,0000	0,00
14	2	UNI	BUDESONIDA 32 MCG SPRAY NASAL	0,0000	0,00
15	5	UNI	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG	0,0000	0,00
16	4	UNI	LUVIS 30 CAPS	0,0000	0,00
17	2	UNI	FLUCETIL 600MG 16ENV 5G	0,0000	0,00
18	3	UNI	GESICO DUO 37,5+325MG 20 COMP	0,0000	0,00
19	2	UNI	MIRTAZAPINA 15MG	0,0000	0,00
20	3	UNI	HYSTIN 2MG 20 COMP	0,0000	0,00
21	4	UNI	AMPLICTIL 40MG/ML	0,0000	0,00
22	3	UNI	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 8 de Junho de 2022.

**FINANÇAS**

(X) Há recurso ( ) Não há recurso

( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

(X) Há dotação - Ficha ( ) Não há dotação

( ) Não há dotação

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO**

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231

C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

**Solicitação Nr.: 1399/2022****Data: 08/06/2022****Nr. por Centro de Custo: 259**

Folha: 2/3

☐ Execução de Serviço☐ Execução de Obra☐ Compra**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
23	1	UNI	COMBIRON ORAL 30 ML	0,0000	0,00
24	1	UNI	DIPROSPAN 3 AMPOLAS 1ML 2ML	0,0000	0,00
25	1	CX	TRILEPTAL 300MG	0,0000	0,00
26	6	UNI	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG 30 COMP	0,0000	0,00
27	6	UNI	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	0,0000	0,00
28	4	UNI	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 120ML	0,0000	0,00
29	3	UNI	LACRIFILM 5MG/ML	0,0000	0,00
30	1	UNI	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 50MG 14 COMP	0,0000	0,00
31	2	UNI	ISOFLAVINE 150MG 30 COMP	0,0000	0,00
32	2	UNI	DIOVAN HCT 160MG	0,0000	0,00
33	2	CX	JANUMET 50/1000MG COMP	0,0000	0,00
34	5	CX	JARDIANCE 25MG	0,0000	0,00
35	1	UNI	CETOPROFENO 150 MG COMPR	0,0000	0,00
36	2	UNI	FLEBODIA 600MG	0,0000	0,00
37	1	UNI	CIMETIDINA 200MG 10 COMP	0,0000	0,00
38	4	UNI	CEFALEXINA 250MG/5ML 100ML	0,0000	0,00
39	3	CX	SOMALGIN CARDIO 100MG	0,0000	0,00
40	4	UNI	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120 ML	0,0000	0,00
41	4	UNI	SUSTRATE 10MG 50 COMP	0,0000	0,00
42	2	UNI	CANDICORT CREME DERM 30G	0,0000	0,00
43	3	UNI	CITRATO DE TAMOXIFENO 10MG 30 COMP REV	0,0000	0,00
44	3	UNI	FLAVONID 450/50MG C/ 60	0,0000	0,00
45	1	UNI	PLENANCE EZE 10/10MG 30 CAPS	0,0000	0,00
46	1	UNI	PROCORALAN 5MG COM 56 COMP.	0,0000	0,00
47	1	UNI	AMYTRIL 25MG 30 COMP	0,0000	0,00
48	1	CX	INDAPAMIDA 1,5MG	0,0000	0,00
49	1	UNI	JARDIANCE 10MG 30 COMP	0,0000	0,00
50	1	UNI	TREZETE 20MG/10MG	0,0000	0,00
51	1	UNI	GESICO 100MG C/ 10 COMP	0,0000	0,00
52	2	UNI	NEOVANGY 35MG 30 COMP	0,0000	0,00
53	1	UNI	RIVOTRIL 2MG 30 CAPS	0,0000	0,00
54	2	UNI	DEFLAZACORTE 6MG	0,0000	0,00
55	2	CX	COMBIRON FOLICO	0,0000	0,00
56	2	UNI	CITONEURIN 5000MG	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 8 de Junho de 2022.

**FINANÇAS**☒ Há recurso ( *Res 18/22* )  
☐ Não há recurso**CONTABILIDADE**☐ Há dotação - Ficha ( )  
☐ Não há dotaçãoALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPALGALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de FinançasJoão Oswaldo Martins  
Contabilidade

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1399/2022

Data: 08/06/2022

Nr. por Centro de Custo: 259

Folha: 3/3

[ ] Execução de Serviço

[ ] Execução de Obra

[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
57	3	UNI	UTROGESTAN 200MG 14 COMP	0,0000	0,00
58	1	UNI	NIMEGON MET 50MG/1000MG C/ 56 COMP	0,0000	0,00
59	2	UNI	VECASTEN 26,7MG	0,0000	0,00
60	2	UNI	XIGDUO XR 10/1000	0,0000	0,00
61	3	UNI	ALTA D 15000UI 4 CAPS	0,0000	0,00
62	1	UNI	MOBI2 30 COMP	0,0000	0,00
63	2	UNI	ARTROTOP CR 50 G	0,0000	0,00
64	1	UNI	TORAGESIC SL 10 COMP	0,0000	0,00
65	1	UNI	METILDOPA 500MG 30 COMP	0,0000	0,00
66	1	UNI	IBUPROFENO 100MG/ML	0,0000	0,00
67	3	UNI	HALDOL 2MG/ML 30ML	0,0000	0,00
69	2	UNI	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 30COMP	0,0000	0,00
70	1	UNI	BUSCOPAN COMPOSTO 20	0,0000	0,00
71	1	UNI	FUROATO MOMETASONA 1MCG CR	0,0000	0,00
72	2	UNI	CETOCONAZOL 20MGG 100ML	0,0000	0,00
73	2	UNI	FLUCONAZOL 150MG 2 COMP	0,0000	0,00
74	1	UNI	FUROSEMIDA 40MG	0,0000	0,00
75	1	UNI	NISTATINA 25.000UI/G (CREME)	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 8 de Junho de 2022.

**FINANÇAS**

( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade



**Estância Turística de São José do Barreiro**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**

**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

**Ofício nº: 03/2022**

**Assunto:** Planejamento Orçamentário Resolução SS 18, de 10 de março de 2022

**Setor:** Finanças e Contabilidade

**Data:** 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

A Secretária de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- Custeio de materiais e medicamentos utilizados na Unidade Básica de Saúde de Saúde José do Barreiro/SP;
- Custeio das despesas oriundas do transporte de pacientes da Saúde a unidades de referência regional; e
- Pagamento dos serviços de terceiros prestados a Unidade Básica de Saúde de São José do Barreiro/SP.

A utilização deste recursos deverá ser formalizado a Secretária Municipal de Saúde para controle interno dos respectivos saldos remanescentes.

Certos da atenção no cumprimento desta solicitação, apresento protesto de estima e consideração.

Atenciosamente;

Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde



**Estância Turística de São José do Barreiro**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**  
**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

**Solicitação de Compra Emergencial**

**Recurso sugerido:**  
02.310 – Resolução SS 18/2022  
Repasse através do Fundo Estadual de Saúde

\_\_\_\_\_  
Chefe de Finanças

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE
1	LOSARTAMA 50MG	40
2	DIANE 35 21 COMP	2
3	NOEX 50 MCG SPRAY NASAL 200 DO	2
4	FLEBON 50MF 30 COMP	3
5	FINASTERIDA 5MG 30 COMP	2
6	PREBCITAL 75MG 28 CAPS	3
7	BICONCOR 5MG 6,25MG 30 COMP	1
8	LEUCOGEN XPE 120 ML	2
9	XARELTO 10MG 28CPOMP	2
10	TREZOR 10MG 30 COMP	2
11	QUITLIS SOL OR 150ML	2
12	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG 28 COMP	2
13	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG 30 COMP	3
14	BUDESONIDA 32MCG 120 DOSES	2
15	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG 30 COMP	5
16	LUVIS S 30 COMP	2
17	FLUCETIL 600MG 16ENV 5G	2
18	GESICO DUO 37,5+325MG 20 COMP	3
19	MIRTAZAPINA 15MG	2
20	HYSTIN 2MG 20 COMP	3
21	AMPLICTIL 40MG/ML	4
22	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML	3
23	COMBIRON ORAL 30 ML	1
24	DIPROSPAN 3 AMPOLAS 1ML 2ML	1
25	TRILEPTAL 300MG 60 COMP	1
26	CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG 30 COMP	6
27	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG	6
28	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 120ML	4
29	LACRIFILM 5MG/ML 15ML	3

**Estância Turística de São José do Barreiro****SECRETARIA DE SAÚDE****Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro****CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

30	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 50MG 14 COMP	1
31	ISOFLAVINE 150MG 30 COMP	2
32	DIOVAN HCT 160MG 12,5MG 28COMP	2
33	JANUMET 50MG 1000MG 56 COMP	2
34	JARDIANCE 25MG 30 COMP	5
35	CETOPROFENO 150MG 10 COMP	1
36	FLEBODIA 600MG 30 COMP	2
37	CIMETIDINA 200MG 10 COMP	1
38	CEFALEXINA 250MG/5ML 100ML	4
39	SOMALGIN CARDIO 100MG 60 COMP	3
40	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML 120 ML	4
41	SUSTRATE 10MG 50 COMP	4
42	CANDICORT CR 30G	2
43	CITRATO DE TAMOXIFENO 10 MG 30 COMP	3
44	FLAVONID 450MG 50MG 60 COMP	5
45	PLENANCE EZE 10/10MG 30 CAPS	1
46	PROCORALAN 5MG 56COMP	1
47	AMYTRIL 25MG 30 COMP	1
48	INDAPAMIDA 1,5MG 30 COMP	1
49	JARDIANCE 10MG 30 COMP	1
50	TREZETE 20/10MG 30 COMP	1
51	GESICO 100MG 10 COMP	1
52	NEOVANGY 35MG 30 COMP	2
53	RIVOTRIL 2MG 30 COMP	1
54	DEFLAZACORTE 6MG 20 COMP	2
55	COMBIRON FOLICO 45 COMP	2
56	CITONEURIN 5000MG 20 CAPS	2
57	UTROGESTAN 200MG 14 CAPS	3
58	NIMEGON MET 50MG/1000MG 56 COMP	1
59	VECASTEN 26,7MG	2
60	XIGDUO XR 10+1000 MG 30 COMP	2
61	ALTA D 150000UI 4 CAPS	3
62	MOBIZ 30 COMP	1
63	ARTROTOP CR 50G	2
64	TORAGESIC SL 10 COMP	1
65	METILDOPA 500MG 30 COMP	1

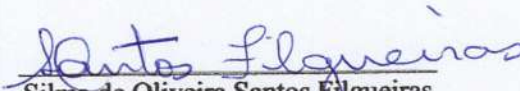


**Estância Turística de São José do Barreiro**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**  
**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

66	IBUPROFENO 100MG/ML	1
67	HALDOL 2MG/ML 30 ML	3
68	LEUCOGEN XPE 120ML	2
69	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 30 COMP	2
70	BUSCOPAN COMPOSTO 20	1
71	FUROATO MOMETASONA 1MCG CR	1
72	CETOCONAZOL 20MGG 100ML	2
73	FLUCONAZOL 150MG 2 COMP	2
74	FUROSEMIDA 40MG 20 COMP	1
75	NISTATINA 25.000UI CR VAGINAL	1
76	LUVIS S 30 CAPS	2

**Observação:** Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Ressalto que esforços para realização da aquisição através de processos licitatórios convencionais já foi realizado anteriormente, entretanto sem sucesso. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

São José do Barreiro, 01 de junho de 2022

  
Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde



## DOC ou TED Eletrônico

### Debitado

Agência 6680-X  
Conta corrente 5351-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

### Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 409 QUELUZ  
Conta corrente (com DV) 35696  
CNPJ 34.834.302/0001-87  
Nome favorecido ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 72.703  
Valor 13.121,30  
Destinação 0  
Data transferência 27/07/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 028307F91F3BC113

Assinada por J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS  
JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S

27/07/2022 12:09:01

27/07/2022 12:09:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO****Ordem de Pagamento**

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 11/08/2022

N. da Ordem: 4686/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 2144/2022

Vencimento : 01/09/2022

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	2.036	- PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL
Elemento:	3.3.90.30.00.00.00.00.02.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 02-310 - SAÚDE ESTADO
Recurso:	0.02.310	- 02-310 - SAÚDE ESTADO

Número do empenho : 4376

Valor do empenho : 7.345,90

Valor anulado : 0,00

Total ( A ) : 7.345,90

Pagamentos anteriores : 0,00

Valor da ordem : 7.345,90

Valor Anulado: 0,00

Total ( B ) : 7.345,90

Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Pro

Agência:

UF: SP

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 7.345,90

Fica autorizado o pagamento de 7.345,90 (sete mil trezentos e quarenta e cinco reais e noventa centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/08/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Liquido a pagar : 7.345,90

Recursos:

Conta Banco

33685 BB/5351-1/RECURSOS ESTADUAIS SAÚDE - 5351-1

Núm.Docto.

Valor

7.345,90

Ordem de pagamento : Em 11/08/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 11/08/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

Data: 01/08/2022

Nº do empenho : 4376/22

Ordinário

Processo : AF-2144/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

ex

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.036 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.02.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000143

Dotação Inicial: 35.000,00  
Suplementações: 413.027,00  
Anulações: 0,00  
Total ( A ) : 448.027,00

Empenhos anteriores : 440.680,48  
Valor do empenho : 7.345,90  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 448.026,38  
Saldo ( A - B ) : 0,62

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 7.345,90

Fica empenhada a importância de 7.345,90 (sete mil trezentos e quarenta e cinco reais e noventa centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Pregão Presencial

Contrato : 144/2022

Número : 138/2022

Data :

Data : 05/07/2022

Data : 05/07/2022

Encarregado do serviço Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Data: 01/08/2022

RECEBEMOS DE ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 88 SÉRIE: 0

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> Nº 88 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0834 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8810 0165 3710</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
---	---	---

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135221020595956
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 643012585118	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.</b>	<b>CNPJ</b> 34834302000187

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		<b>CNPJ / CPF</b> 45.200.623/0001-46	<b>DATA DA EMISSÃO</b> 01/08/2022
<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA VIRGILIO PEREIRA, 231		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 12830-000
<b>MUNICÍPIO</b> SAO JOSE DO BARREIRO	<b>FONE / FAX</b> 31171288	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO
<b>HORA DA ENTRADA / SAÍDA</b> 15:45			

<b>FATURA / DUPLICATA</b> Nº 001 VENC:31/08/22 R\$ 7.345,90
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>																														
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td style="width: 15%;">0,00</td> <td style="width: 15%;">VALOR DO ICMS</td> <td style="width: 15%;">0,00</td> <td style="width: 15%;">BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td> <td style="width: 15%;">0,00</td> <td style="width: 15%;">VALOR DO ICMS ST</td> <td style="width: 15%;">0,00</td> <td style="width: 15%;">VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td style="width: 15%;">7.345,90</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="8"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>7.345,90</td> </tr> </table>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.345,90	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00									VALOR TOTAL DA NOTA	7.345,90
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.345,90																					
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00																					
								VALOR TOTAL DA NOTA	7.345,90																					

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b>	<b>FRETE POR CONTA</b> 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">9</span>
<b>ENDEREÇO</b>	<b>MUNICÍPIO</b>
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>
<b>MARCA</b>	<b>NÚMERO</b>
<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>
0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
27043	ALPRAZOLAM 0,25MG C30 GER	30049064	0500	5405	UN	1000	0,0700	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
143731	CARBONATO DE LITIO 450MG	30049099	0500	5405	UN	150	2,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9602	CITRATO DE POTASSIO 10MEQ	30049029	0500	5405	UN	210	1,2500	262,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
536	CLONAZEPAM 0,25NG	30049069	0500	5405	UN	300	0,2900	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
8177	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML GTS 20ML	30049039	0500	5405	UN	15	40,0000	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
143571	CLORIDRATO DE PAROXETINA 12,5MG	30049099	0500	5405	UN	300	2,3500	705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
11130	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG	30049079	0500	5405	UN	180	5,5000	990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
123261	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG	30049099	0500	5405	UN	180	3,3300	599,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
143521	DIVALPROATO DE SÓDIO 250MG	30049099	0500	5405	UN	500	1,0000	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2343	HALOPERIDOL 2MG/ML GTS 30ML	30049069	0500	5405	UN	10	17,0000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
143511	LEVETIRACETAM 250MG	30049099	0500	5405	UN	300	1,3400	402,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
143531	LEVETIRACETAM 750MG	30049099	0500	5405	UN	150	6,2000	930,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1486	LEVOMEPRAMAZINA 25MG	30049079	0500	5405	UN	500	0,4600	230,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
143911	SUCCINATO DESVENLAFAXINA 100MG	30049099	0500	5405	UN	300	1,4500	435,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2348	SULPIRIDA 200MG	30049079	0500	5405	UN	300	1,6500	495,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
5990	SULPIRIDA 25MG +BROMAZEPAM 1MG	30049064	0500	5405	UN	300	1,9000	570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> TRIB APROX R\$ 988,03 FEDERAL R\$ 931,84 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE - N 21442022	<b>RESERVADO AO FISCO</b>

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2144/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

Processo Administrativo: 138/2022  
Processo Nr.: 138/2022  
Data do Processo: 10/06/2022  
Data da Homologação: 04/07/2022  
Sequência da Adjudicação: 1  
Data da Adjudicação: 13/07/2022

**PREGÃO PRESENCIAL**  
**Nr.: 11/2022 - PR**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/2

Fornecedor: **ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000  
CNPJ: 34.834.302/0001-27 Inscrição Estadual:

Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Banco:  
Agência:  
Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Comunicamos que o fornecedor acima foi vencedor dos itens abaixo especificados.  
Aguardamos, portanto, o fiel cumprimento das especificações e condições constantes no Processo Licitatório.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso: 02-300 - SAÚDE - ESTADO (124); 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO (125); 05-301  
Dotações Utilizadas: 2.013.3.3.90.30.00.00.00.00 (124), 2.013.3.3.90.30.00.00.00.00 (125), 2.013.3.3.90.30.00.00.00.00 (126),  
2.013.3.3.90.30.00.00.00.00 (127), 2.013.3.3.90.30.00.00.00.00 (128), 2.013.3.3.90.30.00.00.00.00 (129),  
2.031.3.3.90.30.00.00.00.00 (140), 2.034.3.3.90.30.00.00.00.00 (141), 2.036.3.3.90.30.00.00.00.00 (143),  
2.037.3.3.90.30.00.00.00.00 (145), 2.038.3.3.90.30.00.00.00.00 (147)  
Condições de Pagto: CONFORME O CONTRATO  
Prazo Entrega/Exec.:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PSICOTRÓPICOS COMPLEMENTARES CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1.000,00	UNI	ALPRAZOLAN 0,25 MG COMPR		0,07	70,00
16	150,00	COMP	CARBONATO DE LÍCIO 450 MG		2,00	300,00
18	210,00	UNI	CITRATO DE POTASSIO 10MEQ		1,25	262,50
23	300,00	COMP	CLONAZEPAM 0,25 MG		0,29	87,00
35	15,00	UNI	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG / ML		40,00	600,00
42	300,00	COMP	CLORIDRATO DE PAROXETINA 12,5MG		2,35	705,00
44	180,00	COMP	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30 MG		5,50	990,00
47	180,00	COMP	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG		3,33	599,40
51	500,00	UNI	DIVALPROATO DE SODIO 250 MG COMPR		1,00	500,00
60	10,00	UNI	HALOPERIDOL 2 MG/ML (FRASCO C/ 20 ML)		17,00	170,00
69	300,00	COMP	LEVETIRACETAM 250MG		1,34	402,00
70	150,00	COMP	LEVETIRACETAM 750 MG		6,20	930,00
72	500,00	COMP	LEVOMEPRIMAZINA 25 MG		0,46	230,00
98	300,00	UNI	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100 MG		1,45	435,00
100	300,00	UNI	SULPIRIDA 200 MG COMPR		1,65	495,00

São José do Barreiro, 13 de Julho de 2022

Diretor de Compras

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2144/2022**

Processo Administrativo: 138/2022  
Processo Nr.: 138/2022  
Data do Processo: 10/06/2022  
Data da Homologação: 04/07/2022  
Sequência da Adjudicação: 1  
Data da Adjudicação: 13/07/2022

**PREGÃO PRESENCIAL**  
**Nr.: 11/2022 - PR**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
102	300,00	UNI	SULPIRIDA 25 MG+ BROMAZEPAM 1 MG COMPR.		1,90	570,00

(Valores expressos em Reais R\$)					<b>Total Geral:</b>	7.345,90
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	7.345,90

São José do Barreiro, 13 de Julho de 2022

Diretor de Compras



**Estância Turística de São José do Barreiro**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**  
**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

---

**Ofício nº:** 03/2022

**Assunto:** Planejamento Orçamentário Resolução SS 18, de 10 de março de 2022

**Setor:** Finanças e Contabilidade

**Data:** 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

A Secretária de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- Custeio de materiais e medicamentos utilizados na Unidade Básica de Saúde de Saúde José do Barreiro/SP;
- Custeio das despesas oriundas do transporte de pacientes da Saúde a unidades de referência regional; e
- Pagamento dos serviços de terceiros prestados a Unidade Básica de Saúde de São José do Barreiro/SP.

A utilização deste recursos deverá ser formalizado a Secretária Municipal de Saúde para controle interno dos respectivos saldos remanescentes.

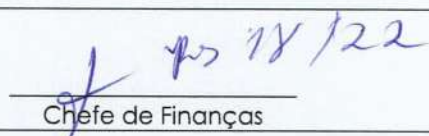
Certos da atenção no cumprimento desta solicitação, apresento protesto de estima e consideração.

Atenciosamente;

Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde



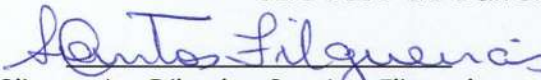
Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

<b>Pregão Presencial 11/2022</b>	<b>Processo nº 138/2022</b>
<b>Fornecedor:</b> CONTRATO Nº 144 – DROGARIA CENTRAL	<b>Recurso sugerido:</b> 02.310 – Resolução SS 18/2022 Repasse do Fundo Estadual de Saúde
<b>Pedido: 003</b>	 Chefe de Finanças

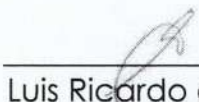
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR UNIT	QTDE	VALOR TOTAL
1	ALPRAZOLAM 0,25 MG	R\$ 0,07	1000	R\$ 70,00
16	CARBONATO DE LÍCIO 450MG	R\$ 2,00	150	R\$ 300,00
18	CITRATO DE POTÁSSIO 10 MEQ (1080MG)	R\$ 1,25	210	R\$ 262,50
23	CLONAZEPAM 0,25MG	R\$ 0,29	300	R\$ 87,00
35	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG/ML	R\$ 40,00	15	R\$ 600,00
42	CLORIDRATO DE PAROXETINA 12,5MG	R\$ 2,35	300	R\$ 705,00
44	CLORIDRATO DE PAROXETINA 30MG	R\$ 5,50	180	R\$ 990,00
47	CLORIDRATO DE TRAZODONA 150MG	R\$ 3,33	180	R\$ 599,40
51	DIVALPROATO DE SÓDIO 250 MG	R\$ 1,00	500	R\$ 500,00
60	HALOPERIDOL 2 MG/ML (FRASCO C/ 20ML)	R\$ 17,00	10	R\$ 170,00
69	LEVETIRACETAM 250MG	R\$ 1,34	300	R\$ 402,00
70	LEVETIRACETAM 750MG	R\$ 6,20	150	R\$ 930,00
72	LEVOMEPROMAZINA 25 MG	R\$ 0,46	500	R\$ 230,00
98	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA 100MG	R\$ 1,45	300	R\$ 435,00
100	SULPIRIDA 200 MG	R\$ 1,65	300	R\$ 495,00
102	SULPIRIDA 25 MG + BROMAZEPAM 1 MG	R\$ 1,90	300	R\$ 570,00

Valor do Pedido: R\$ 7.345,90

São José do Barreiro/SP, 13 de julho de 2022

  
Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

\_\_\_\_\_  
Angélica Guimarães De Avila  
Aux. De Farmácia

  
Luis Ricardo da Silva  
CRFSP 95520



PROTOCOLO FARMÁCIA: MPS 003/2022



## Emissão de comprovantes

G3321119025635761  
11/08/2022 19:48:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 19.48.48  
6680X06680 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGENCIA: 6680-X CONTA: 5.351-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220811223839723437130  
CNPJ DO PAGADOR: 12.987.140/0001-84  
VALOR: 7.345,90  
TARIFA: 10,00  
DATA: 11/08/2022 - 19:48:30  
DESCRICAO: n f 88 empenho 4376.

-----

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 11/08/2022 - 19:48:31

=====

DOCUMENTO: 081101  
AUTENTICACAO SISBB: 8.6D2.843.D4F.75A.983

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO****Ordem de Pagamento**

Data: 12/08/2022

N. da Ordem **4713/22**

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 2229/2022

Vencimento : 22/08/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade: 05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.036	- PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.0.02.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.: 0	- 02-310 - SAÚDE ESTADO
Recurso: 0.02.310	- 02-310 - SAÚDE ESTADO

Número do empenho : 4021

Valor do empenho : 13.553,10

Valor anulado : 0,00

Total ( A ) : 13.553,10

Pagamentos anteriores : 0,00

Valor da ordem : 13.553,10

Valor Anulado: 0,00

Total ( B ) : 13.553,10

Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: **812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Inscr.Est./Ident.Pro

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 13.553,10

Fica autorizado o pagamento de 13.553,10 (treze mil quinhentos e cinquenta e três reais e dez centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 12/08/2022.

Luiz Alberto D'Avila

Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Liquido a pagar : 13.553,10

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.

Valor

33685 BB/5351-1/RECURSOS ESTADUAIS SAÚDE - 5351-1

13.553,10

Ordem de pagamento : Em 12/08/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga

Prefeito Municipal

Recibo : Em 12/08/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos

Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

Data: 18/07/2022  
Nº do empenho : 4021/22  
Ordinário  
Processo : AF-2229/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.036 - PISO DE ATENÇÃO BÁSICA ESTADUAL  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.02.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000143

Dotação Inicial:	35.000,00	Empenhos anteriores :	422.137,32
Suplementações:	401.787,00	Valor do empenho :	13.553,10
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	436.787,00	Total ( B ) :	435.690,42
		Saldo ( A - B ) :	1.096,58

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 13.553,10

Fica empenhada a importância de 13.553,10 (treze mil quinhentos e cinquenta e três reais e dez centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 87

SÉRIE: 0



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO  
SAO JOSE DO BARREIRO - SP  
CEP: 12830000  
TELEFONE: 12996123123

DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 87

SÉRIE: 0

FOLHA: 1 de 4



CHAVE DE ACESSO

3522 0734 8343 0200 0187 5500 0000 8710 0162 2511

Consulta do autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

643012585118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220968270011

CMFJ

348343020000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

643012585118

CMFJ / CPF

45.200.623/0001-46

DATA DA EMISSÃO

21/07/2022

ENDEREÇO

AVENIDA VIRGILIO PEREIRA, SN

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

12830-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

21/07/2022

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO BARREIRO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

12:04

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13.553,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	13.553,10								13.553,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CMFJ / CPF
ENDEREÇO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS LPL
10599	COMBIGAN SOL OFT 5ML	30049079	0500	5405	UN	1	124,00	124,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
12659	UTROGESTAN 200MG 14CAPS	30043939	0500	5405	UN	5	70,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
129751	BUSCOPAN COMPOSTO C 20COMP	30049059	0500	5405	UN	1	21,00	21,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11095	ONEPRAMIX 7 BL 224CAPS	30049059	0500	5405	UN	2	230,00	460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
94621	PREBICTAL 50MG CX 28 CAPARA GEL DURA	30049059	0500	5405	UN	2	86,00	172,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11139	LOTAR 5MG 100MG 30CAPS	30049059	0500	5405	UN	1	73,00	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
10396	MERITOR 4MG 100MG 30COMP R	30049049	0500	5405	UN	1	73,00	73,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
141271	FORXIGA 10MG 30 CPR	30049059	0500	5405	UN	3	209,00	627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
109811	SOMALGIN CARDIO 81MG 6 BLT 10 COMP REV-S	30049059	0500	5405	UN	1	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
98031	SINAVASTATINA 20MG CX 30COMP REV	30049059	0500	5405	UN	3	20,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
8798	PANTOPRAZOL 20MG 28COMP REV	30049059	0500	5405	UN	1	26,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7150	RUSS 1MG 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	2	52,00	104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
105101	LEITE MULTINUTRI DANONE 800GR SOJA	30049059	0500	5405	UN	5	84,98	424,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1216	CLORIDRATO DE AMITRIPTILI 25MG 20COMP	30049059	0500	5405	UN	5	15,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9569	CLENIL A 10 FLAC 2ML	30043290	0500	5405	UN	3	81,00	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
136591	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3,0MG/ML SOL OR FR 60ML +CP MED	30049059	0500	5405	UN	1	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7754	DESLOMATADINA 0,5MG/ML XPE 100ML SE	30049059	0500	5405	UN	1	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9736	FINASTERIDA 5MG 30COMP REV	30043290	0500	5405	UN	6	60,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
137171	ENTEROGERMINA PLUS 4 BCFUS/ML CX 10 FR	30049059	0500	5405	UN	5	79,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3358	DEPAKENE 50MG/ML XPE 100ML	30049059	0500	5405	UN	3	24,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1088	DEXAMETASONA 0,5 MG/ML ELX 100ML/CM	30043959	0500	5405	UN	9	12,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
139871	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG 30 COMP	30049059	0500	5405	UN	3	80,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
123501	ANTARA 250 MG C 30 COMP	30049059	0500	5405	UN	6	46,00	276,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11653	XARELTO 10MG 30COMP	30049079	0500	5405	UN	2	333,00	666,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11136	TRILEPTAL 300MG 60COMP	30049059	0500	5405	UN	2	218,00	436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 1.831,70 FEDERAL R\$ 1.704,24 ESTADUAL  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO  
FISCAL DE IPI, SECRETARIA DE SAUDE - COMPTA EMERGENCIAL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-8  
Nº 87  
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO  
SAO JOSE DO BARREIRO - SP  
CEP: 12830000  
TELEFONE: 12996123123

DANFE  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 87  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 2 de 4

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

643012585118

CHAVE DE ACESSO  
3522 0734 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8710 0162 2511

Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135220968270011

CNPJ  
348343020000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

ENDEREÇO  
AVENIDA VIRGILIO PEREIRA, SN

MUNICÍPIO  
SAO JOSE DO BARREIRO

FATURA / DUPLICATA

Á VISTA

CNPJ / CPF  
45.200.623/0001-46

DATA DA EMISSÃO  
21/07/2022

BARRIO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
12830-000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA  
12:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social

Endereço

Quantidade

Especie

Marca

Frete por conta  
9 - Emissante 1 - Destinatário 2 - Terceiros 9 - Sem frete

Código ANTT

UF

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Peso Bruto

Peso Líquido

0,000

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										VALOR DO ISSQN			
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA ICMS TPL
10742	FLAVONID 450MG 50MG 60COMP R	30049079	0500	5405	UN	2	130,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
141571	LUCANO 12+250MCG CX 60 CAP INAL PO	30049069	0500	5405	UN	1	111,00	111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6211	AMOXICILINA 500MG 21 CAPARA GEL DURA	30041012	0500	5405	UN	13	20,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1594	DOMPERIDONA 10MG 30COMP	30049069	0500	5405	UN	1	19,00	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
4546	RIVOTRIL 2MG 30COMP	30049069	0500	5405	UN	1	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2845	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30COMP	30049079	0500	5405	UN	2	21,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
14190	FUROSEMIDA 40MG BL AL PLAS PVC BCO	30049076	0500	5405	UN	4	8,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
13617	CORUS 50MG 30COMP REV	30049069	0500	5405	UN	1	12,50	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6199	LOSARTANA POTASSICA 50MG 30COMP REV	30049069	0500	5405	UN	38	4,50	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
122551	VECASTEN 26,7 MG	30049069	0500	5405	UN	1	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
87501	JARDIANCE 25MG CX 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	1	289,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
64339	NAPROX 5MG 30CAPS	30049069	0500	5405	UN	2	74,00	148,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
5233	SUSTRATE 10MG 50COMP SUB LING	30049021	0500	5405	UN	4	34,00	136,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
4487	LORATADINA 1MGML XPE 100ML	30049069	0500	5405	UN	1	18,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
13345	CLENIL SUS NASAL C200 DOSES	30043290	0500	5405	UN	2	76,00	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
237	AMINOFILINA 100MG 20COMP	30044960	0500	5405	UN	3	5,43	16,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0
607	GLIBENCLAMIDA 5MG 30COMP	30049079	0500	5405	UN	1	3,80	3,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0
252	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30COMP	30049079	0500	5405	UN	2	3,50	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2667	CINARIZINA 75MG 30COMP	30049069	0500	5405	UN	1	20,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
139911	MERTAZAPINA 15MG 3BLX10COM ORODISP-LG	30049069	0500	5405	UN	1	66,00	66,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
124831	XIGLUD XR 10+1000MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	5405	UN	2	236,00	472,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
121921	FLENUS 22,25MG CX 30 COMP REV	30049069	0500	5405	UN	1	89,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
129801	ALTAD CAPS 15000 UI CAP MOLE BL AL	30049069	0500	5405	UN	1	52,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6246	PLAS TRANS X 4	30049039	0500	5405	UN	3	28,00	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
108111	SEDAVAN 15 MG5ML XPE PED 100ML VITAMINA ZIVERT KIDS	30049069	0500	5405	UN	3	70,89	212,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APPOX R\$ 1.831,70 FEDERAL R\$ 1.704,24 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE PI, SECRETARIA DE SAUDE - COMPRA EMERGENCIAL


RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 87  
SÉRIE: 0



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
RUA SQUEIRA REIS, 51 - CENTRO  
SAO JOSE DO BARREIRO - SP  
CEP: 12830000  
TELEFONE: 12996123123

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 87

SÉRIE: 0

FOLHA: 3 de 4

3522 0734 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8710 0162 2511

CHAVE DE ACESSO

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

643012585118

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1.35220968270011

CHPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

ENDEREÇO

AVENIDA VIRGILIO PEREIRA, SN

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO BARREIRO

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

CHPJ / CPF

45.200.623/0001-46

DATA DA EMISSÃO

21/07/2022

CEP

12830-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

21/07/2022

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

12:04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	13.553,10
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA								13.553,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOBRE / RAZÃO SOCIAL

EMENDREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

FRETE POR CONTA

9 - EMISSÃO

1 - DESTINATÁRIO

2 - TERCEIROS

9 - SEM FRETE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS L.P.L.
9436	ALLEGRA 6MG/ML SUSPARA ORAL 150ML	30049099	0500	5405	UN	3	80,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
2554	OTOSPORIN SOL 100ML	30042099	0500	5405	UN	1	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
14866	ISOTRETINOINA C2 20MG C30 CAPARA BL PA	30045090	0500	5405	UN	2	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
4728	ATROVENT 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	30044990	0500	5405	UN	1	27,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
127951	ETNA 1x2,5+1,5MG CX 50 CAP	30049099	0500	5405	UN	1	141,00	141,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
118541	NITRATO DE PRATA BASTÃO	30049099	0500	5405	UN	1	35,38	35,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0
18205	OFF LC REPELENTE 200ML	38089199	0102	5102	UN	1	26,90	26,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0
12896	TREZOR 10MG 300COMP REV	30049079	0500	5405	UN	1	45,00	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
12602	BRASART HCT 160 MG12,5MG C30COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	77,00	77,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11573	JANUMET 50MG 1000MG 560COMP	30049049	0500	5405	UN	1	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
71503	BUCUNA 300COMP	30049099	0500	5405	UN	2	18,50	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
140441	PLENANCE EZE 1010MG C/ 30 CPS	30049099	0500	5405	UN	1	82,00	82,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
10972	DIOSMIN 450MG 50MG 600COMP R	30049079	0500	5405	UN	1	134,00	134,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
60368	GEL CORPORAL VARICELL 300 G	33049910	0500	5405	UN	1	70,60	70,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0
123331	AZUKON MR 6X10 TAB	30049099	0500	5405	UN	1	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
10221	BENICARINLO 40MG 5MG 300COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	91,00	91,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11000	CLARITROMICINA 500MG 140COMP REV	30042029	0500	5405	UN	2	134,00	268,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
141411	PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COMI REV	30049099	0500	5405	UN	2	30,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
12061	OTOSYLASE SOL OTOLOGICA FR C10ML	30042069	0500	5405	UN	1	17,00	17,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
72215	DESALEX 60ML	30049099	0500	5405	UN	2	59,00	118,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
142821	AFASTADOR MINNESSOTA GOLGRAN	30049099	0500	5405	UN	2	23,98	47,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0
10194	EXODUS 20MG/ML GTS 15ML	30049099	0500	5405	UN	2	87,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11093	PROCORALAN 5MG 560COMP	30049099	0500	5405	UN	1	156,00	156,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9121	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG 300COMP REV	30049099	0500	5405	UN	2	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
87481	JARDANCE 10MG CX 300COMP REV	30049079	0500	5405	UN	1	289,00	289,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6641	NOEX 32 MCG SPRAY NASAL 120 DO	30049099	0500	5405	UN	1	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
5533	PRESSAT 2,5MG 300COMP	30049099	0500	5405	UN	1	36,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSON

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	0,00	VALOR DO ISSON	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APX RS 1.891,70 FEDERAL R\$ 1.704,24 ESTADUAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO

FISCAL DE IPT; SECRETARIA DE SAUDE - COMPRAS EMERGENCIA

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº 87 SÉRIE: 0
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 87 SÉRIE: 0 FOLHA: 4 de 4	 CHAVE DE ACESSO 3522 0734 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8710 0162 2511 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
--	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220968270011
INSCRIÇÃO ESTADUAL 643012585118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB. CNPJ 34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46	DATA DA EMISSÃO 21/07/2022
ENDEREÇO AVENIDA VIRGILIO PEREIRA, SN	BARRIO / DISTRITO CENTRO	CEP 12830-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 21/07/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO	FONE / FAX 31171288	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
FATURA / DUPLICATA À VISTA		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:04	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.553,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 13.553,10		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE		CÓDIGO AMT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														ALÍQUOTAS	
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI		ICMS	IPI
9799	VITERGAN ZINCO 15MG 30COMP	30045090	0500	5405	UN	1	92,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
8177	DAFORIN 20MG/ML GTS 20ML	30049039	0500	5405	UN	1	63,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
13593	COMBODART 0,5 MG/0,4MG 30 CAPS	30043999	0500	5405	UN	1	145,00	145,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
101361	UTROGESTAN 200MG CAPARA GEL CX 42	30043939	0500	5405	UN	1	210,00	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
91361	NIMEGON MIET 50MG/1000MG CX 56COMP REV	30049049	0500	5405	UN	1	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
9926	ISOFLAVINE 150MG 30COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
142831	FORFIG 100MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	3	95,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
132881	DORMONID 15MG C 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	133,00	133,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
5605	ACETILCISTEINA 600MG GRAN 10ENV 5G	30049059	0500	5405	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
6527	AERODINE 100 MCGDOSE SPRAY 200DS *	30049039	0500	5405	UN	1	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
3482	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MGS/ML XPE ADT 120ML	30049039	0500	5405	UN	1	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
121761	AZITROMICINA 500MG 5 CPS	30049099	0500	5405	UN	5	42,33	211,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
76471	BECLOMETASONA 250MCG/ DOSE X 200 SOL AEROSOL	30049099	0500	5405	UN	1	54,45	54,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
6582	AMOX-EMS 250 MGS/ML SUSPARA ORAL 150	30041012	0500	5405	UN	2	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
141751	CALDÊ MDK 2000UI C/60 COMPRIMIDOS	30049099	0500	5405	UN	1	158,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
90501	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG CX 30COMP MAST	30049069	0500	5405	UN	2	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0
8926	NOEX 50 MCG SPRAY NASAL 200 DO	30049099	0500	5405	UN	1	70,00	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------	--	---------------------	--	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 1.831,70 FEDERAL R\$ 1.704,24 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE - COMPRA EMERGENCIAL	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2229/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1600/2022**  
**Data da Compra: 20/07/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/4

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRAA Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UNI	COMBIGAN SOL OFT 5ML		124,00	124,00
2	5,00	UNI	UTROGESTAN 200MG 14 COMP		70,00	350,00
3	1,00	UNI	BUSCOPAM COMPOSTO		21,00	21,00
4	2,00	UNI	OMEPRAMIX 7 BL 224 CAPS		230,00	460,00
5	2,00	UNI	PREBICTAL 50MG CX 28 CAPARA GEL DURA		86,00	172,00
6	1,00	CX	LOTAR 5/100 MG		73,00	73,00
7	1,00	UNI	MERITOR 4MG 1000MG 30COMP		73,00	73,00
8	3,00	UNI	FORXIGA 10MG CX 30 COMP		209,00	627,00
9	1,00	CX	SOMALGIN CARDIO 81MG		26,00	26,00

São José do Barreiro, 20 de Julho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2229/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

Compra Direta Nr.: 1600/2022  
Data da Compra: 20/07/2022  
Nr. Contrato:

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/4

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	3,00	CX	SINVASTATINA 20MG		20,00	60,00
11	1,00	UNI	PANTOPRAZOL 20MG		26,00	26,00
12	2,00	CX	RISS 1 MG		52,00	104,00
13	5,00	UNI	LEITE MULTINUTRI 800GR SOJA		84,98	424,90
14	5,00	UNI	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 20COMP		15,00	75,00
15	3,00	CX	CLENIL A 10 FLAC 2 ML		81,00	243,00
16	1,00	UNI	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3,0MG/ML SOL. OR. FR. 60ML+CP MED		12,00	12,00
17	1,00	UNI	DES Loratadina 0,5 MG XAROPE 100ML		30,00	30,00
18	6,00	COMF	Finasterida 5 MG CX C/ 30 CPR		60,00	360,00
19	5,00	UNI	ENTEROGERMINA PLUS 4BCFU/5ML CX 10FR		79,00	395,00
20	3,00	UNI	DEPAKENE 50MG/ML XPE 100ML		24,00	72,00
21	9,00	UNI	DEXAMETASONA 0,5 MG 5ML ELX 100ML		12,00	108,00
22	3,00	CX	ROSUVASTATINA CALCIA 20MG		80,00	240,00
23	6,00	UNI	ANTARA 250MG		46,00	276,00
24	2,00	CX	XARELTO 10MG		333,00	666,00
25	2,00	CX	TRILEPTAL 300MG		218,00	436,00
26	2,00	UNI	FLAVONID 450/50MG C/ 60		130,00	260,00
27	1,00	UNI	LUGANO 12+250MCG CX 60 CAP INAL PO		111,00	111,00
28	13,00	UNI	AMOXICILINA 500MG 21 CAPARA GEL DURA		20,00	260,00
29	1,00	UNI	DOMPERIDONA 10MG 30COMP		19,00	19,00
30	1,00	UNI	RIVOTRIL 2MG 30 CAPS		27,00	27,00
31	2,00	CX	NIFEDIPRESS RETARD 20 MG COMP		21,00	42,00
32	4,00	UNI	FUROSEMIDA 40MG		8,00	32,00
33	1,00	UNI	CORUS 50MG 30COMP REV		12,50	12,50
34	38,00	UNI	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPR		4,50	171,00
35	1,00	UNI	VECASTEN 26,7MG		125,00	125,00
36	1,00	UNI	JARDIANCE 25MG		289,00	289,00
37	2,00	UNI	NAPRIX 5MG 30CAPS		74,00	148,00
38	4,00	UNI	SUSTRATE 10MG 50 COMP		34,00	136,00
39	1,00	UNI	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML		18,00	18,00
40	2,00	UNI	CLENIL SUS NASAL C200 DOSES		76,00	152,00
41	3,00	UNI	AMINOFILINA 100 MG COMPR		5,43	16,29
42	1,00	UNI	GLIBENCLAMIDA 5MG 30COMP		3,80	3,80
43	2,00	CX	HIDROCLOTIAZIDA 25MG		3,50	7,00
44	1,00	UNI	CINARIZINA 75 MG COMPR		20,00	20,00
45	1,00	UNI	MIRTAZAPINA 15MG		66,00	66,00
46	2,00	UNI	XIGDUO XR 10/1000		236,00	472,00
47	1,00	UNI	FLENUS 22,25MG		89,00	89,00

São José do Barreiro, 20 de Julho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2229/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1600/2022**  
**Data da Compra: 20/07/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 3/4

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
48	1,00	UNI	ALTA D 4 CAPS. 15000UI		52,00	52,00
49	3,00	UNI	SEDAVAN 15MG 5ML XPE PED 100ML		28,00	84,00
50	3,00	UNI	VITAMINA ZIRVT KIDS 150ML		70,89	212,67
51	3,00	UNI	ALLEGRA 6MG/ML SUSPARA ORAL 150ML		80,00	240,00
52	1,00	UNI	OTOSPORIN SOL OTO 10 ML		16,00	16,00
53	2,00	UNI	ISOTRETINOINA C2 20MG C30 CAPARA BL PA		150,00	300,00
54	1,00	UNI	ATROVENT 0,25MG/ML SOL INAL 20ML		27,00	27,00
55	1,00	CX	ETNA 1+2,5+1,5MG CAIXA COM 50 CAPS		141,00	141,00
56	1,00	UNI	NITRATO DE PRATA BASTÃO		35,38	35,38
57	1,00	UNI	OFF LC REPELENTE 200ML		26,90	26,90
58	1,00	UNI	TREZOR 10MG COM 30 COMP.		45,00	45,00
59	1,00	UNI	BRASART HCT 160 MG 12,5MG C/30COMP REV		77,00	77,00
60	1,00	UNI	JANUMET 50MG 1000MG 56COMP		300,00	300,00
61	2,00	UNI	BUCLINA 30COMP		18,50	37,00
62	1,00	UNI	PLENANCE EZE 10/10MG 30 CAPS		82,00	82,00
63	1,00	CX	DIOSMIN 450+50MG 60COMP		134,00	134,00
64	1,00	UNI	GEL CORPORAL VARICELL 300G		70,60	70,60
65	1,00	UNI	AZUKON MR 6X10 TAB		34,00	34,00
66	1,00	UNI	BENICARANLO 40MG 5MG 30COMP REV		91,00	91,00
67	2,00	UNI	CLARITROMICINA 500MG 14COMP REV		134,00	268,00
68	2,00	UNI	PANTOPRAZOL 40MG C/ 28 COMP		30,00	60,00
69	1,00	UNI	OTOSYLASE SOL. 10ML		17,00	17,00
70	2,00	UNI	DESALEX 60ML		59,00	118,00
71	2,00	UNI	AFASTADOR MINESSOTA		23,98	47,96
72	2,00	UNI	EXODUS 20MG/ML		87,00	174,00
73	1,00	UNI	PROCORALAN 5MG COM 56 COMP.		156,00	156,00
74	2,00	UNI	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG		70,00	140,00
75	1,00	UNI	JARDIANCE 10MG 30 COMP		289,00	289,00
76	1,00	UNI	NOEX 32MCG SPRAY NASAL 120 DO		40,00	40,00
77	1,00	UNI	PRESSAT 2,5MG		36,00	36,00
78	1,00	UNI	VITERGAN ZINCO		92,00	92,00
79	1,00	UNI	DAFORIN 20MG/ML 20ML		63,00	63,00
80	1,00	UNI	COMBODART 0,5 + 0,4MG 30 COMP		145,00	145,00
81	1,00	UNI	UTROGESTAN 200MG CAPARA GEL CX 42		210,00	210,00
82	1,00	UNI	NIMEGON MET 50MG/1000MG C/ 56 COMP		300,00	300,00
83	1,00	UNI	ISOFLAVINE 150MG 30 COMP		125,00	125,00
84	3,00	UNI	FORFIG 100MG		95,00	285,00
85	1,00	UNI	DORMONID 15 MG 30COMP		133,00	133,00
86	1,00	UNI	ACETILCISTEINA 600MG GRAN 10ENV 5G		50,00	50,00

São José do Barreiro, 20 de Julho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2229/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1600/2022**  
**Data da Compra: 20/07/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 4/4

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
87	1,00	UNI	AERODINE 100MCG SPRAY 200 DOSE		40,00	40,00
88	1,00	UNI	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML		24,00	24,00
89	5,00	UNI	AZITROMICINA 500 MG COMPR		42,33	211,65
90	1,00	UNI	BECLOMETASONA 250MCG 200 DOSES		54,45	54,45
91	2,00	UNI	AMOX-EMS 250MG 5ML SUSPARA ORAL 150		55,00	110,00
92	1,00	UNI	CALDÊ MDK 2000UI C/60 COMP		158,00	158,00
93	2,00	CX	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4MG (CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)		100,00	200,00
94	1,00	UNI	NOEX 50 MCG SPRAY NASAL 200 DO		70,00	70,00
					<b>Total Geral:</b>	13.553,10
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	13.553,10

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 20 de Julho de 2022

\_\_\_\_\_  
Secretário Responsável

\_\_\_\_\_  
Recurso

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1744/2022

Data: 18/07/2022

Nr. por Centro de Custo: 321

Folha: 1/4

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde

Código da Dotação :

Nome do Solicitante: 5 - SECRETARIA DE SAÚDE

Local de Entrega: 1 - Fundo Municipal de Saúde

Destinação: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PACIENTES DA REDE  
MUNICIPAL DE SAÚDE.

Identificação:

Observações:

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	1	UNI	COMBIGAN SOL OFT 5ML	0,0000	0,00
2	5	UNI	UTROGESTAN 200MG 14 COMP	0,0000	0,00
3	1	UNI	BUSCOPAM COMPOSTO	0,0000	0,00
4	2	UNI	OMEPRAMIX 7 BL 224 CAPS	0,0000	0,00
5	2	UNI	PREBICTAL 50MG CX 28 CAPARA GEL DURA	0,0000	0,00
6	1	CX	LOTAR 5/100 MG	0,0000	0,00
7	1	UNI	MERITOR 4MG 1000MG 30COMP	0,0000	0,00
8	3	UNI	FORXIGA 10MG CX 30 COMP	0,0000	0,00
9	1	CX	SOMALGIN CARDIO 81MG	0,0000	0,00
10	3	CX	SINVASTATINA 20MG	0,0000	0,00
11	1	UNI	PANTOPRAZOL 20MG	0,0000	0,00
12	2	CX	RISS 1 MG	0,0000	0,00
13	5	UNI	LEITE MULTRINUTRI 800GR SOJA	0,0000	0,00
14	5	UNI	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 20COMP	0,0000	0,00
15	3	CX	CLENIL A 10 FLAC 2 ML	0,0000	0,00
16	1	UNI	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA 3,0MG/ML SOL. OR. FR. 60ML+CP MED	0,0000	0,00
17	1	UNI	DESLORATADINA 0,5 MG XAROPE 100ML	0,0000	0,00
18	6	COMP	FINASTERIDA 5 MG CX C/ 30 CPR	0,0000	0,00
19	5	UNI	ENTEROGERMINA PLUS 4BCFU/5ML CX 10FR	0,0000	0,00
20	3	UNI	DEPAKENE 50MG/ML XPE 100ML	0,0000	0,00
21	9	UNI	DEXAMETASONA 0,5 MG 5ML ELX 100ML	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

São José do Barreiro, 18 de Julho de 2022.

**FINANÇAS**

**CONTABILIDADE**

☒ Há recurso ( )  
☐ Não há recurso

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA**  
**DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO**

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

**Solicitação Nr.: 1744/2022**

**Data: 18/07/2022**

**Nr. por Centro de Custo: 321**

Folha: 2/4

[ ] Execução de Serviço

[ ] Execução de Obra

[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
22	3	CX	ROSUVASTATINA CALCIA 20MG	0,0000	0,00
23	6	UNI	ANTARA 250MG	0,0000	0,00
24	2	CX	XARELTO 10MG	0,0000	0,00
25	2	CX	TRILEPTAL 300MG	0,0000	0,00
26	2	UNI	FLAVONID 450/50MG C/ 60	0,0000	0,00
27	1	UNI	LUGANO 12+250MCG CX 60 CAP INAL PO	0,0000	0,00
28	13	UNI	AMOXICILINA 500MG 21 CAPARA GEL DURA	0,0000	0,00
29	1	UNI	DOMPERIDONA 10MG 30COMP	0,0000	0,00
30	1	UNI	RIVOTRIL 2MG 30 CAPS	0,0000	0,00
31	2	CX	NIFEDIPRESS RETARD 20 MG COMP	0,0000	0,00
32	4	UNI	FUROSEMIDA 40MG	0,0000	0,00
33	1	UNI	CORUS 50MG 30COMP REV	0,0000	0,00
34	38	UNI	LOSARTANA POTASSICA 50 MG COMPR	0,0000	0,00
35	1	UNI	VECASTEN 26,7MG	0,0000	0,00
36	1	UNI	JARDIANCE 25MG	0,0000	0,00
37	2	UNI	NAPRIX 5MG 30CAPS	0,0000	0,00
38	4	UNI	SUSTRATE 10MG 50 COMP	0,0000	0,00
39	1	UNI	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML	0,0000	0,00
40	2	UNI	CLENIL SUS NASAL C200 DOSES	0,0000	0,00
41	3	UNI	AMINOFILINA 100 MG COMPR	0,0000	0,00
42	1	UNI	GLIBENCLAMIDA 5MG 30COMP	0,0000	0,00
43	2	CX	HIDROCLOTIAZIDA 25MG	0,0000	0,00
44	1	UNI	CINARIZINA 75 MG COMPR	0,0000	0,00
45	1	UNI	MIRTAZAPINA 15MG	0,0000	0,00
46	2	UNI	XIGDUO XR 10/1000	0,0000	0,00
47	1	UNI	FLENUS 22,25MG	0,0000	0,00
48	1	UNI	ALTA D 4 CAPS. 15000UI	0,0000	0,00
49	3	UNI	SEDAVAN 15MG 5ML XPE PED 100ML	0,0000	0,00
50	3	UNI	VITAMINA ZIRVT KIDS 150ML	0,0000	0,00
51	3	UNI	ALLEGRA 6MG/ML SUSPARA ORAL 150ML	0,0000	0,00
52	1	UNI	OTOSPORIN SOL OTO 10 ML	0,0000	0,00
53	2	UNI	ISOTRETINOINA C2 20MG C30 CAPARA BL PA	0,0000	0,00
54	1	UNI	ATROVENT 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	0,0000	0,00
55	1	CX	ETNA 1+2,5+1,5MG CAIXA COM 50 CAPS	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 18 de Julho de 2022.

**FINANÇAS**

( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1744/2022

Data: 18/07/2022


Nr. por Centro de Custo: 321

Folha: 3/4

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
56	1	UNI	NITRATO DE PRATA BASTÃO	0,0000	0,00
57	1	UNI	OFF LC REPELENTE 200ML	0,0000	0,00
58	1	UNI	TREZOR 10MG COM 30 COMP.	0,0000	0,00
59	1	UNI	BRASART HCT 160 MG 12,5MG C/30COMP REV	0,0000	0,00
60	1	UNI	JANUMET 50MG 1000MG 56COMP	0,0000	0,00
61	2	UNI	BUCLINA 30COMP	0,0000	0,00
62	1	UNI	PLENANCE EZE 10/10MG 30 CAPS	0,0000	0,00
63	1	CX	DIOSMIN 450+50MG 60COMP	0,0000	0,00
64	1	UNI	GEL CORPORAL VARICELL 300G	0,0000	0,00
65	1	UNI	AZUKON MR 6X10 TAB	0,0000	0,00
66	1	UNI	BENICARANLO 40MG 5MG 30COMP REV	0,0000	0,00
67	2	UNI	CLARITROMICINA 500MG 14COMP REV	0,0000	0,00
68	2	UNI	PANTOPRAZOL 40MG C/ 28 COMP	0,0000	0,00
69	1	UNI	OTOSYLASE SOL. 10ML	0,0000	0,00
70	2	UNI	DESALEX 60ML	0,0000	0,00
71	2	UNI	AFASTADOR MINESSOTA	0,0000	0,00
72	2	UNI	EXODUS 20MG/ML	0,0000	0,00
73	1	UNI	PROCORALAN 5MG COM 56 COMP.	0,0000	0,00
74	2	UNI	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG	0,0000	0,00
75	1	UNI	JARDIANCE 10MG 30 COMP	0,0000	0,00
76	1	UNI	NOEX 32MCG SPRAY NASAL 120 DO	0,0000	0,00
77	1	UNI	PRESSAT 2,5MG	0,0000	0,00
78	1	UNI	VITERGAN ZINCO	0,0000	0,00
79	1	UNI	DAFORIN 20MG/ML 20ML	0,0000	0,00
80	1	UNI	COMBODART 0,5 + 0,4MG 30 COMP	0,0000	0,00
81	1	UNI	UTROGESTAN 200MG CAPARA GEL CX 42	0,0000	0,00
82	1	UNI	NIMEGON MET 50MG/1000MG C/ 56 COMP	0,0000	0,00
83	1	UNI	ISOFLAVINE 150MG 30 COMP	0,0000	0,00
84	3	UNI	FORFIG 100MG	0,0000	0,00
85	1	UNI	DORMONID 15 MG 30COMP	0,0000	0,00
86	1	UNI	ACETILCISTEINA 600MG GRAN 10ENV 5G	0,0000	0,00
87	1	UNI	AERODINE 100MCG SPRAY 200 DOSE	0,0000	0,00
88	1	UNI	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML	0,0000	0,00
89	5	UNI	AZITROMICINA 500 MG COMPR	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras: 

São José do Barreiro, 18 de Julho de 2022.

**FINANÇAS**

- ( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

- ( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1744/2022

Data: 18/07/2022

Nr. por Centro de Custo: 321

Folha: 4/4

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
90	1	UNI	BECLOMETASONA 250MCG 200 DOSES	0,0000	0,00
91	2	UNI	AMOX-EMS 250MG 5ML SUSPARA ORAL 150	0,0000	0,00
92	1	UNI	CALDÊ MDK 2000UI C/60 COMP	0,0000	0,00
93	2	CX	MONTELUCASTE DE SÓDIO 4MG (CAIXA COM 30 COMPRIMIDOS)	0,0000	0,00
94	1	UNI	NOEX 50 MCG SPRAY NASAL 200 DO	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	<b>0,00</b>

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 18 de Julho de 2022.

**FINANÇAS**

- ( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

- ( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL



**Estância Turística de São José do Barreiro**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**  
**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

---

**Ofício nº:** 03/2022

**Assunto:** Planejamento Orçamentário Resolução SS 18, de 10 de março de 2022

**Sector:** Finanças e Contabilidade

**Data:** 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

A Secretária de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- Custeio de materiais e medicamentos utilizados na Unidade Básica de Saúde de Saúde José do Barreiro/SP;
- Custeio das despesas oriundas do transporte de pacientes da Saúde a unidades de referência regional; e
- Pagamento dos serviços de terceiros prestados a Unidade Básica de Saúde de São José do Barreiro/SP.

A utilização deste recursos deverá ser formalizado a Secretária Municipal de Saúde para controle interno dos respectivos saldos remanescentes.

Certos da atenção no cumprimento desta solicitação, apresento protesto de estima e consideração.

Atenciosamente;

Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde



**Estância Turística de São José do Barreiro**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**  
**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

**Solicitação de Compra Emergencial**

**Recurso sugerido:**  
**02.310 – Resolução SS 18/2022**  
**Repasse através do Fundo Estadual de Saúde**

\_\_\_\_\_  
Chefe de Finanças

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE
01	COMBIGAN SOL OFT 5ML	1
02	UTROGESTAN 200MG 14 CAPS	5
03	BUSCOAPN COMPOSTO 20 COMP	1
04	OMEPRAMIX 7 BLITES 224 CAPS	2
05	PREBICTAL 50 MG 287 CAPS	2
06	LOTAR 5 MG 100MG 30 CAPS	1
07	MERITOR 4MG 100MG 30 COMP	1
08	FORXIGA 10MG 30 COMP	3
09	SOMALGIN CARDIO 81MG	1
10	SINVASTATINA 20MG 30 COMP	3
11	PANTROPRAZOL 20MG 28 COMP	1
12	RISS 1MG 30 COMP	2
13	LEITE MULTRINUTRI SOJA 800GR	5
14	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG	5
15	CLENIL A 10 FLAC 2 ML	3
16	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3,0 MG/ML SOL ORA 60 ML	1
17	DESLORATADINA 0,5MG/ML 100ML	1
18	FINASTERIDA 5MG 30 COMP	6
19	ENTEROGERINA PLUS 10 FL 5ML	5
20	DEPAKENE 50MG/ML 100ML	3
21	DEXAMETASONA 0,5MG/5ML 100ML	9
22	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG 30 COMP	3
23	ANTARA 250MG 30 COMP	6
24	XARELTO 10MG 30 COMP	2
25	TRILEPTAL 300MG 60 COMP	2
26	FLAVONID 450MG 50MG 60 COMP	2
27	LUGANO 12+250MCG 60 CAPS INAL PO	1
28	AMOXICILINA 500MG 21 CAPS	13
29	DOMPERIDONA 10MG	1
30	RIVOTRIL 2MG 30 COMP	1
31	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30 COMP	2
32	FUROSEMIDA 40MG 20 COMP	4
33	CORUS 50MG 30 COMP	1
34	LOSARTANA POTASSICA 50MG 30 COMP	38

**Estância Turística de São José do Barreiro****SECRETARIA DE SAÚDE****Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro****CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

35	VECASTEN 26,7MG	1
36	JARDIANCE 25MG 30 COMP	2
37	NAPRIX 5 MG 30 CAPS	2
38	SUSTRATE 10MG 50 COMP	4
39	LORATADINA 1MG/ML 100ML	1
40	CLENIL SUS NASAL 200 DOSES	2
41	AMINOFILINA 100MG 20 COMP	3
42	GLIBENCLAMIDA 5MG 30 COMP	1
43	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30 COMP	2
44	CINARIZINA 75MG 30 COMP	1
45	MIRTAZAPINA 15MG 30 COMP	1
46	XIGDUO XR 10+1000MG 30 COMP	2
47	FLENUS 22,25MG 30 COMP	1
48	ALTAD CAPS 15000UI 4 CAPS	1
49	SEDAVAN 15MG/5ML PED 100ML	3
50	VITAMINA ZIRVIT KIDS 150ML	2
51	ALLEGRA 6MG/ML SUS ORAL 150ML	3
52	OTOSPORIN SOL OTO 10ML	1
53	ISOTRETINOINA 20MG 30 CAPS	2
54	ATROVENT 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	1
55	ETNA 1+2,5+1,5MG 50 CAP	1
56	NITRATO DE PRATA BASTÃO	1
57	REPELENTE ORR LC 200ML	1
58	TREZOR 10MG 30 COMP	1
59	BRASART HCT 160MG 12,5MG 30 COMP	1
60	JANUMET 50MG 1000MG 56 COMP	1
61	BUCLINA 30 COMP	2
62	PELNANCE EZE 10/10MG 30 CPS	1
63	DIOSMIN 450MG 50MG 60 COMP	1
64	GEL CORPORAL VARICELL 300GR	1
65	AZUKON MR 60 COMP	1
66	BENICAR ANLO 40MG 5MG 30 COMP	1
67	CLARITROMICINA 500MG 14 COMP	2
68	PANTOPRAZOL 40MG 28 COMP	2
69	OTOSYLASE SOL OTOL 10ML	1
70	DESALEX 60ML	2
71	AFASTADOR MINESSOTA GOLGRAN	2
72	EXODUS 20MG/ML 15ML	2
73	PROCORALAN 5MG 56 COMP	1
74	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG 30 COMP	2
75	JARDIANCE 10MG 30 COMP	1
76	NOEX 32MCG SPRAY NASAL 120 DOSES	1
77	PRESSAT 2,5MG 30 COMP	1



**Estância Turística de São José do Barreiro**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

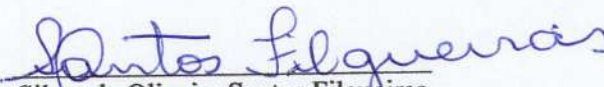
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**

**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

78	VITERGAN ZINCO 15MG 30 COMP	1
79	DAFORIN 20MG/ML 20ML	1
80	COMBODART 0,5MG 0,4MG 30 CAPS	1
81	UTROGESTAN 200MG 42 CAPS	1
82	NIMEGON MET 50MG/1000MG 56 COMP	1
83	ISOFLAVINE 150MG 30 COMP	1
84	FORFIG 100MG 30 COMP	3
85	DORMONID 15MG 30 COMP	2
86	ACETILCISTEINA 600MG 10 ENV 5GR	1
87	AERODINE 100 MCG SPRAY 200 DOSES	1
88	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG 5ML 120 ML	1
89	AZITROMICINA 500MG 5 CAPS	5
90	BECLOMETASONA 250MCG 200 DOSE	1
91	ZIRVIT KIDS SUS ORAL 150ML	1
92	AMOX-SEM 250MG 5ML SUSP 150ML	2
93	CALDÊ MDK 2000UI 60 COMP	1
94	MONTELUCASTE DE SODIO 4MG 30 COMP MAST	2
95	NOEX 50 MCG SPRAY 200 DOSES	1

**Observação:** Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Ressalto que esforços para realização da aquisição através de processos licitatórios convencionais se encontram em andamento. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

São José do Barreiro, 28 de junho de 2022

  
Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 6680-X  
Conta corrente 5351-1 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

**Creditado**

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.  
Agência (sem DV) 409 QUELUZ  
Conta corrente (com DV) 35696  
CNPJ 34.834.302/0001-87  
Nome favorecido ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 81.203  
Valor 13.553,10  
Destinação 0  
Data transferência 12/08/2022  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 9AECB984E6A14F1F

---

Assinada por	J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS	12/08/2022 10:02:36
	JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S	12/08/2022 10:08:55

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S.

**SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

Data: 12/08/2022  
N. da Ordem: 4721/22  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano: 2192/2022  
Vencimento : 20/08/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade: 05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.034	- AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.05.302	- Material De Consumo
Cód. Detalham.: 0	- 05-302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB E HOSP
Recurso: 0.05.302	- 05-302 - ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMB E HOSP

Número do empenho : 4015	Pagamentos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 5.682,26	Valor da ordem : 5.682,26
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total ( A ) : 5.682,26	Total ( B ) : 5.682,26
	Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: **812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Inscr.Est./Ident.Pro

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados	Total geral : 5.682,26
--------------------------------	------------------------

Fica autorizado o pagamento de 5.682,26 (cinco mil seiscentos e oitenta e dois reais e vinte e seis centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 12/08/2022.

Luiz Alberto D'Avila  
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 5.682,26
---------------------	------	----------------------------

Recursos:

Conta Banco

Núm.Docto.	Valor
------------	-------

55269 BB/7975-8/FUNDO MUNICIPAL SAÚDE - 7975-8

5.682,26

Ordem de pagamento : Em 12/08/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Recibo : Em 12/08/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

SÃO PAULO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO

Nota de Empenho

Data: 18/07/2022  
Nº do empenho : 4015/22  
Ordinário  
Processo : AF-2192/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.034 - AÇÕES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.05.302 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000141

Dotação Inicial:	320.000,00	Empenhos anteriores :	122.260,11
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	5.682,26
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	320.000,00	Total ( B ) :	127.942,37
		Saldo ( A - B ) :	192.057,63

Credor: 812149 ELISETE G D A S DE OLIVEIRA SANTOS

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Conta Corrente:

UF: SP

Fone: 1231171349

Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 5.682,26

Fica empenhada a importância de 5.682,26 (cinco mil seiscentos e oitenta e dois reais e vinte e seis centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável



RECEBEMOS DE ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº 86  
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO  
SAO JOSE DO BARREIRO - SP  
CEP: 12830000  
TELEFONE: 12996123123

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 86

SÉRIE: 0

FOLHA: 2 de 3

CHAVE DE ACESSO

3522 0734 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8610 0161 8410

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

643012585118

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

ENDERECO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, SN

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO BARREIRO

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

135220962348847

CNPJ

34834302000187

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

45.200.623/0001-46

DATA DA EMISSÃO

20/07/2022

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

12830-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

20/07/2022

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

12:18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.682,26

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.682,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE

9

CÓDIGO ANTT

UF

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS										VALORES			
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS LPI
114501	NISTATINA 25.000UG CREM VAG BG+14 APLIC	30045069	0500	5405	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
3655	CEFALEXINA 500MG 10COMP REV	30042052	0500	5405	UN	5	35,00	175,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6527	AERODINE 100 MCGDOSE SPRAY 200DS *	30045039	0500	5405	UN	2	40,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7770	AEROLIN SPRAY 200 DOSES	30045039	0500	5405	UN	2	46,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
8001	FLOGO-ROSA 500MG PO 10 ENV 9,4 G	30045069	0500	5405	UN	1	50,00	50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
4577	DEPAKENE 250MG 25 CAPARA GEL MOLE	30045069	0500	5405	UN	1	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
8960	AVAMYS SPRAY NASAL 120 DOSES	30045059	0500	5405	UN	2	60,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
126051	PARA 20 MG/ML PO SUS 45ML SER	30045069	0500	5405	UN	1	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
91111	NEFINA 12.5MG CX 30COMP REV	30045069	0500	5405	UN	1	130,00	130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6250	TECHOMET 2.5MG 20COMP	30045069	0400	5102	UN	1	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
6364	ALDOMET 250MG 30COMP REV	30045035	0500	5405	UN	1	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
64339	NAPROX 5MG 30CAPS	30045069	0500	5405	UN	1	74,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
139401	ALTAD CAPS 50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 4	30045069	0500	5405	UN	1	85,00	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
8926	NOEX 50 MCG SPRAY NASAL 200 DO	30045069	0500	5405	UN	2	70,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
10436	VENALOT 15MG 50MG 60 DRG	30045079	0500	5405	UN	1	120,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9866	VASTAREL MR 35MG 30COMP REV	30045069	0500	5405	UN	1	80,00	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
11574	JANUMET 50MG500MG 55COMP	30045049	0500	5405	UN	1	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
143151	CLARITROMICINA 500MG 14 COMP	30045069	0500	5405	UN	2	120,00	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
139891	OMEPRAZOL 20MG 56 CAPS	30045069	0500	5405	UN	1	25,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
1213	CLORIDATO DE AMITRIPTILI 25MG 30COMP REV	30045039	0500	5405	UN	1	15,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
42509	IMUNOFAN XPE 120ML	30045069	0500	5405	UN	1	114,00	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7940	PULMICORT 0.25MG/ML SUSPARA 5 AMP/PA 2 M	30043999	0500	5405	UN	2	46,00	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
88381	LISTO 8MG CX 10 COMP	30045069	0500	5405	UN	1	48,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
125901	MILNIX 714,0+7,70MG/SG SOL RET 7 BG X 6.5G	30045069	0500	5405	UN	1	46,00	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
10073	LANOPRAZOL 30MG 28 CAPARA GEL	30045069	0500	5405	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 764,24 FEDERAL R\$ 709,55 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT; SECRETARIA DE SAUDE - EMERGENCIAL

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 86 SÉRIE: 0

	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830000 TELEFONE: 12996123123	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 86 SÉRIE: 0 FOLHA: 3 de 3	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 0734 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8610 0161 8410</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizada
---	---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135220962348847</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>643012585118</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB. <b>CNPJ</b> <b>34834302000187</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF <b>45.200.623/0001-46</b>		DATA DA EMISSÃO <b>20/07/2022</b>
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO</b>		Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>		DATA ENTRADA / SAÍDA <b>20/07/2022</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, SN</b>		CEP <b>12830-000</b>		HORA DA ENTRADA / SAÍDA <b>12:18</b>
MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DO BARREIRO</b>	FONE / FAX <b>31171288</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>ISENTO</b>	

FATURA / DUPLICATA	À VISTA
--------------------	---------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>
DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>
VALOR DO IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>5.682,26</b>
VALOR TOTAL DA NOTA <b>5.682,26</b>	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE <b>9</b>
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPÉCIE	UF
MARCA	CNPJ / CPF
NÚMERO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO <b>0,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>0,000</b>

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
6066	CANDICORT CREME DERM 30 G	30049079	0500	5405	UN	2	37,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
7607	SYSTANE UL FR 10ML	30049099	0500	5405	UN	1	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
8655	HYABAK 0,15 % SOL OFT 10ML	30049069	0500	5405	UN	1	75,00	75,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4728	ATROVENT 0,25MGML SOL INAL 20ML	30044990	0500	5405	UN	2	27,00	54,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
32276	MAXALGINA SOLUCAO ORAL 20ML	30049069	0500	5405	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS <b>0,00</b>
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN <b>0,00</b>	VALOR DO ISSQN <b>0,00</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 764,24 FEDERAL R\$ 709,55 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPT; SECRETARIA DE SAUDE - EMERGENCIAL	RESERVADO AO FISCO

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2192/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1583/2022**  
**Data da Compra: 18/07/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/3

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UNI	MIRTAZAPINA 15MG		66,00	66,00
2	2,00	CX	XARELTO 10MG		333,00	666,00
3	1,00	CX	XARELTO 20MG		344,00	344,00
4	2,00	UNI	DPREV 7.000 UI		64,00	128,00
5	1,00	UNI	EXODUS 20MG/ML		87,00	87,00
6	4,00	UNI	HALDOL 5 MG 20COMP		15,00	60,00
7	5,00	UNI	CINETOL 2MG 80COMP		34,00	170,00
8	1,00	UNI	LUVIS S 30 CAPS		109,00	109,00
9	1,00	UNI	XARELTO 25MG C/ 30COMP		183,00	183,00

São José do Barreiro, 18 de Julho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2192/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1583/2022**  
**Data da Compra: 18/07/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	2,00	CX	FLAVONID (450+50) MG		60,00	120,00
11	2,00	UNI	AKINETON 2 MG C/ 80 CPS		45,00	90,00
12	2,00	UNI	AMOXILINA 500 MG CÁPSULA		23,00	46,00
13	1,00	UNI	MIRTAZAPINA 30 MG		140,00	140,00
14	1,00	UNI	DAFORIN 20MG/ML 20ML		63,00	63,00
15	2,00	UNI	DOMPERIDONA 10MG 30COMP		19,00	38,00
16	1,00	UNI	MYLANTA PLUS SOLUÇÃO ORAL		44,00	44,00
17	1,00	UNI	PANTOPRAZOL 40MG C/ 28 COMP		36,00	36,00
18	1,00	UNI	FLEBODIA 600MG C/ 30COMP		145,00	145,00
19	2,00	UNI	DEXAMETASONA 0,5 MG 5ML ELX 100ML		12,00	24,00
20	3,00	UNI	AMBROXMEL 15MG 5ML XPE PED 120ML		22,00	66,00
21	1,00	UNI	DIGEPLUS 30CP		45,00	45,00
22	3,00	UNI	ABRILAR 7MG/ML SOL ORAL 100ML		42,00	126,00
23	1,00	UNI	CLENIL HFA 50 MCG SPRAY 200 DOSES		49,00	49,00
24	3,00	UNI	LEITE MULTIRNUTRI 800GR SOJA		84,98	254,94
25	1,00	UNI	QUADRIDERME CREME DERM 20G		54,00	54,00
26	1,00	CX	PREDNISOLONA 5MG		7,33	7,33
27	1,00	UNI	NISTATINA 25.000UI/G (CREME)		15,00	15,00
28	5,00	UNI	CEFALEXINA 500MG CAPSULA		35,00	175,00
29	2,00	UNI	AERODINE 100 MCD 200 DOSES		40,00	80,00
30	2,00	UNI	AEROLIN SPRAY 200 DOSES		46,00	92,00
31	1,00	UNI	FLOGO-ROSA 500MG PO 10 ENV 9,4 G		50,00	50,00
32	1,00	CX	DEPAAKENE 250MG		25,00	25,00
33	2,00	UNI	AVAMYS SPRAY NASAL 120 DOSES		60,00	120,00
34	1,00	UNI	PARA 20MG/ML PO SUS 45ML SER		24,00	24,00
35	1,00	UNI	NESINA 12,5 MG CX 30COMP REV		130,00	130,00
36	1,00	UNI	TECNOMET 2,5MG - 20COMP		34,00	34,00
37	1,00	UNI	ALDOMET 250MG 30COMP REV		40,00	40,00
38	1,00	UNI	NAPRIX 5MG 30CAPS		74,00	74,00
39	1,00	UNI	ALTA D CAPS 50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 4		85,00	85,00
40	2,00	UNI	NOEX 50 MCG SPRAY NASAL 200 DO		70,00	140,00
41	1,00	UNI	VENALOT 15MG 90MG 60CPS		120,00	120,00
42	1,00	CX	VASTAREL MR 35MG CX 30 COMP REV		80,00	80,00
43	1,00	UNI	JANUMETE 50+500 MG CX 56 COMP		300,00	300,00
44	2,00	PT	CLARITROMICINA - 14CPS		120,00	240,00
45	1,00	CX	OMEPRAZOL 20MG		25,00	25,00
46	1,00	UNI	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 30COMP		15,00	15,00
47	1,00	UNI	IMUNOFLAN XPE 120ML		114,00	114,00

São José do Barreiro, 18 de Julho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2192/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1583/2022**  
**Data da Compra: 18/07/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 3/3

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
48	2,00	UNI	PULMICORT 0,25MG/ML SUSPARA 5 AMPARA 2 M		46,00	92,00
49	1,00	UNI	LISTO 8MG CX 10 COMP		48,00	48,00
50	1,00	UNI	MINILAX 714,0+7,70MG/G SOL RET 7 BG X 6,5G		46,00	46,00
51	1,00	UNI	LANSOPRAZOL 30 MG		90,00	90,00
52	2,00	UNI	CANDICORT CREME DERM 30G		37,00	74,00
53	1,00	UNI	SYSTANE UL FR 10ML		60,00	60,00
54	1,00	UNI	HYABAK 0,15 % SOL OFT 10ML		75,00	75,00
55	2,00	UNI	ATROVENT 0,25MG/ML SOL INAL 20ML		27,00	54,00
56	1,00	UNI	MAXALGINA SOLUÇÃO ORAL 20ML		3,99	3,99

**Total Geral:** 5.682,26

**Desconto:** 0,00

(Valores expressos em Reais R\$)

**Total Líquido:** 5.682,26

São José do Barreiro, 18 de Julho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1728/2022

Data: 15/07/2022

Nr. por Centro de Custo: 317

Folha: 1/3

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

**SOLICITANTE:**

**Centro de Custo:** 5 - Fundo Municipal de Saúde  
**Nome do Solicitante:** 5 - SECRETARIA DE SAUDE  
**Local de Entrega:** 1 - Fundo Municipal de Saúde  
**Destinação:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

**Código da Dotação :**

**Identificação:**

**Observações:**

**ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	1	UNI	MIRTAZAPINA 15MG	0,0000	0,00
2	2	CX	XARELTO 10MG	0,0000	0,00
3	1	CX	XARELTO 20MG	0,0000	0,00
4	2	UNI	DPREV 7.000 UI	0,0000	0,00
5	1	UNI	EXODUS 20MG/ML	0,0000	0,00
6	4	UNI	HALDOL 5 MG 20COMP	0,0000	0,00
7	5	UNI	CINETOL 2MG 80COMP	0,0000	0,00
8	1	UNI	LUVIS S 30 CAPS	0,0000	0,00
9	1	UNI	XARELTO 25MG C/ 30COMP	0,0000	0,00
10	2	CX	FLAVONID (450+50) MG	0,0000	0,00
11	2	UNI	AKINETON 2 MG C/ 80 CPS	0,0000	0,00
12	2	UNI	AMOXILINA 500 MG CÁPSULA	0,0000	0,00
13	1	UNI	MIRTAZAPINA 30 MG	0,0000	0,00
14	1	UNI	DAFORIN 20MG/ML 20ML	0,0000	0,00
15	2	UNI	DOMPERIDONA 10MG 30COMP	0,0000	0,00
16	1	UNI	MYLANTA PLUS SOLUÇÃO ORAL	0,0000	0,00
17	1	UNI	PANTOPRAZOL 40MG C/ 28 COMP	0,0000	0,00
18	1	UNI	FLEBODIA 600MG C/ 30COMP	0,0000	0,00
19	2	UNI	DEXAMETASONA 0,5 MG 5ML ELX 100ML	0,0000	0,00
20	3	UNI	AMBROXMELO 15MG 5ML XPE PED 120ML	0,0000	0,00
21	1	UNI	DIGEPLUS 30CP	0,0000	0,00
22	3	UNI	ABRILAR 7MG/ML SOL ORAL 100ML	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 15 de Julho de 2022.

**FINANÇAS**

☒ Há recurso ( )  
☐ Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

**CONTABILIDADE**

☒ Há dotação - Ficha ( )  
☐ Não há dotação

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA**  
**DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO**

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

**Solicitação Nr.: 1728/2022**

**Data: 15/07/2022**

**Nr. por Centro de Custo: 317**

Folha: 2/3

- [ ] Execução de Serviço  
[ ] Execução de Obra  
[ ] Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
23	1	UNI	CLENIL HFA 50 MCG SPRAY 200 DOSES	0,0000	0,00
24	3	UNI	LEITE MULTRINUTRI 800GR SOJA	0,0000	0,00
25	1	UNI	QUADRIDERME CREME DERM 20G	0,0000	0,00
26	1	CX	PREDNISOLONA 5MG	0,0000	0,00
27	1	UNI	NISTATINA 25.000UI/G (CREME)	0,0000	0,00
28	5	UNI	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	0,0000	0,00
29	2	UNI	AERODINE 100 MCD 200 DOSES	0,0000	0,00
30	2	UNI	AEROLIN SPRAY 200 DOSES	0,0000	0,00
31	1	UNI	FLOGO-ROSA 500MG PO 10 ENV 9,4 G	0,0000	0,00
32	1	CX	DEPAKENE 250MG	0,0000	0,00
33	2	UNI	AVAMYS SPRAY NASAL 120 DOSES	0,0000	0,00
34	1	UNI	PARA 20MG/ML PO SUS 45ML SER	0,0000	0,00
35	1	UNI	NESINA 12,5 MG CX 30COMP REV	0,0000	0,00
36	1	UNI	TECNOMET 2,5MG - 20COMP	0,0000	0,00
37	1	UNI	ALDOMET 250MG 30COMP REV	0,0000	0,00
38	1	UNI	NAPRIX 5MG 30CAPS	0,0000	0,00
39	1	UNI	ALTA D CAPS 50000 UI CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 4	0,0000	0,00
40	2	UNI	NOEX 50 MCG SPRAY NASAL 200 DO	0,0000	0,00
41	1	UNI	VENALOT 15MG 90MG 60CPS	0,0000	0,00
42	1	CX	VASTAREL MR 35MG CX 30 COMP REV	0,0000	0,00
43	1	UNI	JANUMETE 50+500 MG CX 56 COMP	0,0000	0,00
44	2	PT	CLARITROMICINA - 14CPS	0,0000	0,00
45	1	CX	OMEPRAZOL 20MG	0,0000	0,00
46	1	UNI	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 30COMP	0,0000	0,00
47	1	UNI	IMUNOFLAN XPE 120ML	0,0000	0,00
48	2	UNI	PULMICORT 0,25MG/ML SUSPARA 5 AMPARA 2 M	0,0000	0,00
49	1	UNI	LISTO 8MG CX 10 COMP	0,0000	0,00
50	1	UNI	MINILAX 714,0+7,70MG/G SOL RET 7 BG X 6,5G	0,0000	0,00
51	1	UNI	LANSOPRAZOL 30 MG	0,0000	0,00
52	2	UNI	CANDICORT CREME DERM 30G	0,0000	0,00
53	1	UNI	SYSTANE UL FR 10ML	0,0000	0,00
54	1	UNI	HYABAK 0,15 % SOL OFT 10ML	0,0000	0,00
55	2	UNI	ATROVENT 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 15 de Julho de 2022.

**FINANÇAS**

( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1728/2022

Data: 15/07/2022

Nr. por Centro de Custo: 317

Folha: 3/3

- ☐ Execução de Serviço  
☐ Execução de Obra  
☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
56	1	UNI	MAXALGINA SOLUÇÃO ORAL 20ML	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

São José do Barreiro, 15 de Julho de 2022.

**FINANÇAS**

- ( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

- ( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade



**Estância Turística de São José do Barreiro**  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**  
**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

---

**Ofício nº:** 03/2022

**Assunto:** Planejamento Orçamentário Resolução SS 18, de 10 de março de 2022

**Setor:** Finanças e Contabilidade

**Data:** 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

A Secretária de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- Custeio de materiais e medicamentos utilizados na Unidade Básica de Saúde de Saúde José do Barreiro/SP;
- Custeio das despesas oriundas do transporte de pacientes da Saúde a unidades de referência regional; e
- Pagamento dos serviços de terceiros prestados a Unidade Básica de Saúde de São José do Barreiro/SP.

A utilização deste recursos deverá ser formalizado a Secretária Municipal de Saúde para controle interno dos respectivos saldos remanescentes.

Certos da atenção no cumprimento desta solicitação, apresento protesto de estima e consideração.

Atenciosamente;

Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde



**Recurso sugerido:**  
02.310 – Resolução SS 18/2022  
Repasse através do Fundo Estadual de Saúde

ITEM	DESCRIÇÃO	QTDE
01	MIRTAZAPINA 15MG 30 COMP	1
02	XARELTO 10 MG 30 COMP	2
03	XARELTO 20 MG 28 COMP	1
04	DPREV 7000UI 30 COMP	2
05	EXODUS 20MG/ML 15ML	1
06	HALDOL 5MG 20 COMP	4
07	CINETOL 2 MG 50 COMP	5
08	LUVIS 30 CAPS	1
09	XARELTO 2,5MG 30 COMP	1
10	FLAVONID 450MG 50MG 30 COMP	2
11	AKINETON 25MG 80 COMP	2
12	AMOXICILINA 500MG 21 COMP	2
13	MIRTAZAPINA 30MG 30 COMP	1
14	DAFORIN 20MG/ML 20ML	1
15	DOMPERIDONA 10MG 30 COMP	2
16	MULANTA PLUS SUSP 240ML	1
17	PANTOPRAZOL 40MG 28 COMP	1
18	FLEBODIA 600MG 30 COMP	1
19	DEXAMETASONA 0,5MG 5ML 100ML	2
20	AMBROXMEL 15MG 5ML 120ML	3
21	DIGEPLUS 30 CAPS	1
22	ABEILAR 7MG/ML 100ML	3
23	CLENIL HFA 50MCG 200DOSES	1
24	LEITE MULTRINUTRI 800GR SOJA	3
25	QUADRIDERM CR 20 GR	1
26	PERDNISOLONA 5MG	1
27	NISTATINA 25.000UI/G CR VAG 14 APLIC	1
28	CEFALEXINA 500MG 10 COMP	6
29	AERODINE 10MCG 200 DOSES	2
30	AEROLIN 200 DOSES	2
31	FLOGO-ROSA 500MG PO 10 ENV 9,4G	1
32	DEPAKENE 250MG 25 CAPS	1
33	AVAMYS SPRAY NASAL 120 DOSE	2
34	PARA 20MG/ML SUS 45ML	1



**Estância Turística de São José do Barreiro**

**SECRETARIA DE SAÚDE**

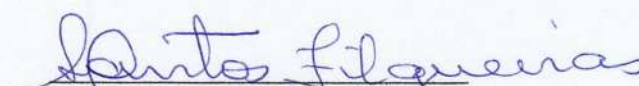
**Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro**

**CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339**

35	NESINA 12,5MG 30 COMP	1
36	TECNOMET 2,5MG 20 COMP	
37	ALDOMET 250MG 30 COMP	1
38	NAPRIX 5MG 30 COMP	1
39	ALTA D 50.000UI 4 CAPS	1
40	NOEX 50 MCG SPRAY NASAL 200 DOSES	2
41	VENALOT 15MG 90MG 60 DRG	1
42	VASTAREL MR 35MG 30 COMP	1
43	JANUMET 50MG 500MG 56 COMP	1
44	CLARITROMICINA 500MG 14 COMP	2
45	OMEPRAZOL 20MG 56 CAPS	1
46	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG 30 COMP	1
47	IMUNOFLAN XPE 120ML	1
48	PULMICORT 0,25MG/ML SUS 5 AMP 2ML	2
49	LISTO 5MG 10 COMP	1
50	MINILAX 714,0+7,70MG/G 7 BSNAGAS 6,5G	1
51	LANSOPRAZOL 30 MG 28 CAPS	1
52	CANDICORT CR 30G	2
53	SYSTANE UL 10ML	1
54	HYABAK 0,15% SOL OFT 10ML	1
55	ATROVENT 0,25MG/ML SOL INAL 20ML	2
56	MAXALGINA SOLUCAO ORAL 20ML	1

**Observação:** Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Ressalto que esforços para realização da aquisição através de processos licitatórios convencionais se encontram em andamento. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

São José do Barreiro, 8 de julho de 2022

  
Silma de Oliveira Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.53.41  
6680X06680 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SP 354960 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 6680-X CONTA: 7.975-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220812134634802010800  
CNPJ DO PAGADOR: 12.987.140/0001-84  
VALOR: 5.682,26  
DATA: 12/08/2022 - 10:53:00  
DESCRICAO: N F 86 EMPENHO 4015.

-----

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.

-----

Notificacao enviada em: 12/08/2022 - 10:53:01

=====

DOCUMENTO: 081205  
AUTENTICACAO SISBB: D.10F.F73.BA1.CBF.1C4

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: J9538686 GALDINO DIAS DOS SANTOS.

**SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

Data: 17/08/2022

N. da Ordem **4889/22**

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 2377/2022

Vencimento : 01/09/2022

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Órgão: 05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade: 05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade: 2.013	- MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0.01.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.: 0	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOIRO
Recurso: 0.01.310	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOIRO

Número do empenho : 4375

Valor do empenho : 2.461,29

Valor anulado : 0,00

Total ( A ) : 2.461,29

Pagamentos anteriores : 0,00

Valor da ordem : 2.461,29

Valor Anulado: 0,00

Total ( B ) : 2.461,29

Saldo ( A - B ) : 0,00

Credor: **812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS**

Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87

Inscr. Est./Ident. Pro

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PACIENTES MUNICIPAIS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 2.461,29

Fica autorizado o pagamento de 2.461,29 (dois mil quatrocentos e sessenta e um reais e vinte e nove centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 17/08/2022.

Luiz Alberto D'Avila

Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:

0,00

Liquido a pagar : 2.461,29

Recursos:

Conta Banco

Núm. Docto.

Valor

33658 BB/73079-3/FPM - 73079-3

2.461,29

Ordem de pagamento : Em 17/08/2022 pague-se a importância acima processada

Alexandre de Siqueira Braga

Prefeito Municipal

Recibo : Em 17/08/2022 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Galdino Dias dos Santos

Chefe de Finanças

**SÃO PAULO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46  
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 01/08/2022  
Nº do empenho : 4375/22  
Ordinário  
Processo : AF-2377/2022

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.301.0010 - SERVIÇOS DE SAÚDE  
Projeto/Atividade: 2.013 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SAÚDE  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.01.310 - Material De Consumo  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000125

Dotação Inicial:	86.000,00	Empenhos anteriores :	96.899,36
Suplementações:	16.000,00	Valor do empenho :	2.461,29
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	102.000,00	Total ( B ) :	99.360,65
		Saldo ( A - B ) :	2.639,35

Credor: 812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A  
C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87  
Banco:

Cidade: São José do Barreiro UF: SP  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência: Fone: 1231171349  
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1

DESPESA EMPENHADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PACIENTES MUNICIPAIS.

Fonte de recursos : Vinculados

Total geral : 2.461,29

Fica empenhada a importância de 2.461,29 (dois mil quatrocentos e sessenta e um reais e vinte e nove centavos)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Contrato :

Número :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga  
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos  
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Data: 01/08/2022

RECEBEMOS DE ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 89

SÉRIE: 0



## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELISETTE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS  
RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO  
SAO JOSE DO BARREIRO - SP  
CEP: 12830000  
TELEFONE: 12996123123

## DANFE

Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 89

SÉRIE: 0

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0834 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8910 0165 3814

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizada

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221020686490

CNPJ

34834302000187

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

CNPJ / CPF

45.200.623/0001-46

DATA DA EMISSÃO

01/08/2022

ENDEREÇO

AVENIDA VIRGILIO PEREIRA, 231

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

12830-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

01/08/2022

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO BARREIRO

FONE / FAX

1231171288

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:56

## FATURA / DUPLICATA

Nº 001 VENC:20/08/22 R\$ 2.461,29

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.901,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	440,21	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.461,29

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	9 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO
						0,000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1951	ALERGOMINE 2 MG5ML SOL ORAL 120ML	30049069	0500	5405	UN	1	23,0200	23,02	2,30	0,00	0,00	0,00	0	0
127031	DOSS VITAMINA D3 2000 UI 30CAPS	30049099	0500	5405	UN	1	45,9800	45,98	3,68	0,00	0,00	0,00	0	0
2867	CINARIZINA 75MG 30COMP	30049069	0500	5405	UN	1	20,6700	20,67	2,07	0,00	0,00	0,00	0	0
86381	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG 2BLT X 15COMP REV	30049069	0500	5405	UN	5	97,2300	486,15	145,85	0,00	0,00	0,00	0	0
15001	OLANZAPINA 2,5MG BL AL AL X 30COMP	30049079	0500	5405	UN	1	209,4500	209,45	62,83	0,00	0,00	0,00	0	0
72409	PRESSAT 2,5MG C60	30049069	0500	5405	UN	1	67,3300	67,33	3,37	0,00	0,00	0,00	0	0
536	CLONAZEPAM 0,25NG	30049069	0500	5405	UN	2	8,9600	17,92	0,90	0,00	0,00	0,00	0	0
6343	AZITROMICINA 500MG 5COMP REV	30042029	0500	5405	UN	1	32,4500	32,45	3,25	0,00	0,00	0,00	0	0
87031	INDAPAMIDA 1,5MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	30049079	0500	5405	UN	1	31,6600	31,66	9,50	0,00	0,00	0,00	0	0
120951	ENTRESTO 97+103MG CX 60 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	390,0800	390,08	7,80	0,00	0,00	0,00	0	0
136551	NESINA 25MG C/30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	147,3300	147,33	5,89	0,00	0,00	0,00	0	0
143591	ANCORON 200MG 60 CPR	30049099	0500	5405	UN	1	72,3400	72,34	2,17	0,00	0,00	0,00	0	0
9064	OMEPRAZOL 20MG 28COMP	30049069	0500	5405	UN	1	43,3100	43,31	23,31	0,00	0,00	0,00	0	0
85691	FUROSEMIDA 40MG CX 20 COMP	30049076	0500	5405	UN	1	9,8600	9,86	1,86	0,00	0,00	0,00	0	0
125271	SERTRALINA 50MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	5	40,8200	204,10	54,10	0,00	0,00	0,00	0	0
8059	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG 30COMP	30049079	0500	5405	UN	2	32,1400	64,28	16,08	0,00	0,00	0,00	0	0
4577	DEPAKENE 250MG 25 CAPARA GEL MOLE	30049099	0500	5405	UN	7	30,8800	216,16	10,78	0,00	0,00	0,00	0	0
42228	BESILATO DE ANLIDIPINO 5MG 30COMP	30049069	0500	5405	UN	2	16,6300	33,26	21,62	0,00	0,00	0,00	0	0
5233	SUSTRATE 10MG 50COMP SUB LING	30049021	0500	5405	UN	1	34,6900	34,69	1,73	0,00	0,00	0,00	0	0
3398	DEPAKENE 50MGML XPE 100ML	30049099	0500	5405	UN	5	24,3300	121,65	4,85	0,00	0,00	0,00	0	0
11136	TRILEPTAL 300MG 60COMP	30049069	0500	5405	UN	1	218,1900	218,19	6,55	0,00	0,00	0,00	0	0
10742	FLAVONID 450MG 50MG 60COMP R	30049079	0500	5405	UN	1	159,6400	159,64	39,64	0,00	0,00	0,00	0	0
143411	TRIFOR 30 SACHES	30049099	0500	5405	UN	1	251,9800	251,98	10,08	0,00	0,00	0,00	0	0

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 331,06 FEDERAL R\$ 312,91 ESTADUAL  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE - N 16912022

## RESERVADO AO FISCO

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2377/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1726/2022**  
**Data da Compra: 28/07/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/2

Fornecedor: **ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS** Código: 812149 Telefone: 1231171349  
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A Banco:  
Cidade: São José do Barreiro - SP - CEP: 12830-000 Agência:  
CNPJ: 34.834.302/0001-87 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Centro de Custo: 5 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso:  
Dotações Utilizadas:

Condições Pagto:  
Prazo de Entrega:  
Local de Entrega: PREFEITURA MUNICIPAL  
Objeto da Compra: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PACIENTES DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.

Observações:

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UNI	ALERGOMINE 2 MG 5 ML SOL ORAL 120ML		23,02	23,02
2	1,00	UNI	DOSS 2.000 UI		45,98	45,98
3	1,00	UNI	CINARIZINA 75 MG COMPR		20,67	20,67
4	5,00	UNI	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG 2BLT X 15COMP REV.		97,23	486,15
5	1,00	COMF	OLANZAPINA 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30		209,45	209,45
6	1,00	UNI	PRESSAT 2,5MG		67,33	67,33
7	2,00	UNI	CLONAZEPAM 0,25 MG		8,96	17,92
8	1,00	UNI	AZITROMICINA 500 MG COMPR		32,45	32,45
9	1,00	CX	INDAPAMIDA 1,5MG		31,66	31,66

São José do Barreiro, 28 de Julho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO BARREIRO**

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
**Nr.: 2377/2022**

CNPJ: 45.200.623/0001-46 Fone: 1231171288 Fax: 12  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - São José do Barreiro - SP

**Compra Direta Nr.: 1726/2022**  
**Data da Compra: 28/07/2022**  
**Nr. Contrato:**

Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 2/2

Item	Quantidade	Unid	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
10	1,00	CX	ENTRESTO 97/103		390,08	390,08
11	1,00	UNI	NESINA 25MG		147,33	147,33
12	1,00	UNI	ANCORON 200MG		72,34	72,34
13	1,00	CX	OMEPRAZOL 20MG		43,31	43,31
14	1,00	UNI	FUROSEMIDA 40MG		9,86	9,86
15	5,00	UNI	SERTRALINA 50 MG		40,82	204,10
16	2,00	CX	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG 30 COMP		32,14	64,28
17	7,00	UNI	DEPAKENE 250MG		30,88	216,16
18	2,00	UNI	BESILATO DE ANLODIPIONO 5MG C/ 30 COMP		16,63	33,26
19	1,00	UNI	SUSTRATE 10MG 50 COMP		34,69	34,69
20	5,00	UNI	DEPAKENE 50MG/ML XPE 100ML		24,33	121,65
21	1,00	CX	TRILEPTAL 300MG		218,19	218,19
22	1,00	UNI	FLAVONID 450/50MG C/ 60		159,64	159,64
23	1,00	UNI	TRIFOR 30 SACHES		251,98	251,98
					<b>Total Geral:</b>	2.901,50
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	2.901,50

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 28 de Julho de 2022

Secretário Responsável

Recurso

**ESTADO DE SÃO PAULO****PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO**

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231

C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

**Solicitação Nr.: 1691/2022****Data: 11/07/2022****Nr. por Centro de Custo: 308**

Folha: 1/2

☐ Execução de Serviço☐ Execução de Obra☐ Compra**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS****SOLICITANTE:****Centro de Custo:** 5 - Fundo Municipal de Saúde**Código da Dotação :****Nome do Solicitante:** 5 - SECRETARIA DE SAÚDE**Local de Entrega:** 1 - Fundo Municipal de Saúde**Destinação:** CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA AQUISIÇÃO DE  
MEDICAMENTOS EM CARÁTER EMERGENCIAL PARA PACIENTES DA REDE  
MUNICIPAL DE SAÚDE.**Identificação:****Observações:****ITENS SOLICITADOS:**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	1	UNI	ALERGOMINE 2 MG 5 ML SOL ORAL 120ML	0,0000	0,00
2	1	UNI	DOSS 2.000 UI	0,0000	0,00
3	1	UNI	CINARIZINA 75 MG COMPR	0,0000	0,00
4	5	UNI	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG 2BLT X 15COMP REV.	0,0000	0,00
5	1	COMP	OLANZAPINA 2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	0,0000	0,00
6	1	UNI	PRESSAT 2,5MG	0,0000	0,00
7	2	UNI	CLONAZEPAM 0,25 MG	0,0000	0,00
8	1	UNI	AZITROMICINA 500 MG COMPR	0,0000	0,00
9	1	CX	INDAPAMIDA 1,5MG	0,0000	0,00
10	1	CX	ENTRESTO 97/103	0,0000	0,00
11	1	UNI	NESINA 25MG	0,0000	0,00
12	1	UNI	ANCORON 200MG	0,0000	0,00
13	1	CX	OMEPRAZOL 20MG	0,0000	0,00
14	1	UNI	FUROSEMIDA 40MG	0,0000	0,00
15	5	UNI	SERTRALINA 50 MG	0,0000	0,00
16	2	CX	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG 30 COMP	0,0000	0,00
17	7	UNI	DEPAKENE 250MG	0,0000	0,00
18	2	UNI	BESILATO DE ANLODIPIONO 5MG C/ 30 COMP	0,0000	0,00
19	1	UNI	SUSTRATE 10MG 50 COMP	0,0000	0,00
20	5	UNI	DEPAKENE 50MG/ML XPE 100ML	0,0000	0,00
21	1	CX	TRILEPTAL 300MG	0,0000	0,00
22	1	UNI	FLAVONID 450/50MG C/ 60	0,0000	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 11 de Julho de 2022.

**FINANÇAS**☒ Há recurso ( )☐ Não há recurso**CONTABILIDADE**☒ Há dotação - Ficha ( )☐ Não há dotaçãoALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPALGALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de FinançasJoão Oswaldo Martins  
Contabilidade

ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA  
DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, Nº 231  
C.E.P.: 12830-000 - Telefone: 1231171288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46

Solicitação Nr.: 1691/2022

Data: 11/07/2022

Nr. por Centro de Custo: 308

Folha: 2/2

☐ Execução de Serviço

☐ Execução de Obra

☐ Compra

**SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS**

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
23	1	UNI	TRIFOR 30 SACHES	0,0000	0,00
				<b>Preço Total:</b>	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 11 de Julho de 2022.

**FINANÇAS**

( ) Há recurso ( )  
( ) Não há recurso

**CONTABILIDADE**

( ) Há dotação - Ficha ( )  
( ) Não há dotação

GALDINO DIAS DOS SANTOS  
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins  
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA  
PREFEITO MUNICIPAL

PEDIDO	DATA:
	Sarah
QUANTIDADE	MEDICAMENTO
01 frasco	dexclorfeniramina Xarope
180 comp.	Antara 250 mg - comp.
30 cáps.	Dos 2.000 UI - capsulas
20 comp.	Tamadol 50-mg comp.
30 comp.	Tamadol 50mg - comp.
30 comp.	Cinazizina 75mg - comp.
30 comp.	Oxetipina 25 mg - comp.



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro  
Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Rua Prof. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

**Receituário Médico**

Helena Camps de Oliveira

① Carboxistina Entregue não  
+ 2,5 ml u 818 h por 5 dias.

② Dextrofenivamio Sim  
+ 3 ml u 121 m 5 dias.

③ Dimpofeno 50 Entregue não  
+ 13 ml u 818 h 5 dias.

Dra Drieli Pontes  
Médica  
CRM-SF: 188631

05/07/22



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Helena Campos de Oliveira  
CSUS: 700.0096.4425.5903 Nasc.: 06 / 03 / 2020  
Número de Protocolo: 56 Data de Solicitação: 11 / 07 / 2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Elieli Pontes

Medicamentos Prescritos

- 1) Dextrofeniramina xarope-frase Qtde: 01
- 2) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Dantas Silveiras  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA

Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Rua Pref. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

**Receituário Médico**

Isobel da Silva Lourenço

Uso int

① Dose mais 1.000 não 1Cx  
(uso lingual)

1 cp sub lingual 1x dia

② Dose 2000 sim 1Cx  
1x dia

  
77

04/04/22



Estância Turística de São José do Barreiro

SECRETARIA DE SAÚDE

Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro

CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA	
Paciente:	Isabel da Silva Lawindo
CSUS:	706.3027.1359.6778 Nasc.: 11/04/1947
Número de Protocolo:	58
Data de Solicitação:	11/07/2022

DESCRIÇÃO DO PEDIDO	
Médico Prescritor	
Dr. Paulo Roberto Oliva	
Medicamentos Prescritos	
1) Dor 2.000 UI - cápsula	Qtde: 30
2)	Qtde:
3)	Qtde:
4)	Qtde:
5)	Qtde:
6)	Qtde:
Medicamento de Uso Contínuo: <input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não	
Restrição a Genéricos: ( ) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	

FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO	
Entregue em:	
Retirado por:	
Assinatura do Responsável pela Retirada	

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Rua Pref. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro: 12830-000 – Tel.: (12) 3117-1339

**RECEITUÁRIO MÉDICO**

**Uso Contínuo**

**PACIENTE:** Sebastião Antonio Teodoro

1- Bart H 150+12,5mg *não*

1 comp. 12/12hrs

2- Cinarizina 75mg *sim*

1 comp. ao dia

3- Pantoprazol Sódico Sesqui-hidratado

1 comp. ao dia

*↓ já foi pedido*

Dra Drieli Pontes  
Médica  
CRM/SP: 188631



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro  
Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, 06- CENTRO- CEP 12830-000-TEL.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA
	2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Sebastião Antonio Teodoro

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: 1 Quetiapina 25mg

1 comp. ao dia

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

*Dra Drieli Pontes*  
Médica  
CRM-SP: 158671  
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome <u>Sebastião Antonio</u> <u>Teodoro</u>	
Ident.: _____ Org. Emissor: <u>SSP</u>	ASSINATURA DO FARMACEUTICO
End.: <u>Rodovia dos Tupenios</u>	
Cidade: <u>S. J. Barreiro</u> UF: <u>SP</u>	C.R.F.: _____
Telefone: _____	DATA: ____/____/____
DN: <u>09/07/137</u>	

CNS: 70 84 03 244 108 967  
CPF: 379. 472. 348 - 91



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro  
Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, 06- CENTRO- CEP 12830-000-TEL.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA
	2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Sebastião Antonio Teodoro

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO- 1- Quetiapina 25mg

1 comp. ao dia

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

Dra Drieli Pontes  
Médica  
CRM-SP: 188631

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome _____ Ident.: _____ Org.Emissor: _____ End.: _____ Cidade: _____ UF: _____ Telefone: _____	ASSINATURA DO FARMACEUTICO C.R.F.: _____ DATA: ____/____/____



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Sebastião Antônio Teodoro  
CSUS: 708.4012.4410.8967 Nasc.: 09/07/1987  
Número de Protocolo: 61 Data de Solicitação: 11/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Danieli Pontes

Medicamentos Prescritos

- |                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| 1) <u>Cinazina 75mg - comp.</u>   | Qtde: <u>30</u> |
| 2) <u>Quetiapina 25mg - comp.</u> | Qtde: <u>30</u> |
| 3) _____                          | Qtde: _____     |
| 4) _____                          | Qtde: _____     |
| 5) _____                          | Qtde: _____     |
| 6) _____                          | Qtde: _____     |

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim (X) Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Danieli Pontes  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo

[illegible]



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro  
Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE
Fábio Fernando Martins Médico CRM/SP 75727	

PACIENTE: João G. B. Medeiros

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: Olanzapina 2,5mg 001x  
01/07/2022

12/07/22  
DATA

Fábio Fernando Martins  
Médico  
CRM/SP 75727

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: João Gabriel Barbosa Medeiros Ident.: _____ Órg. Emissor: SP End.: Rua José Pedro da Silva Filho Vila S. Sebastião Cidade: São José do Barreiro UF: _____ Telefone: 99709 2367	Assinatura do Farmacêutico C.R.F.: _____ Data: ____/____/____

SUS: 700 0072 5704 2203 DN: 21/04/2012



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

**SECRETARIA DE SAÚDE**



ADM: 2021/2024

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>	<b>1ª VIA FARMÁCIA</b> <b>2ª VIA PACIENTE</b>
<p>Fábio Fernando Martins Médico CRM/SP 75727</p>	

PACIENTE: João G. B. Medeiros

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: Olanzapina 2,5mg 0ccx  
019/11/2012

12/07/22  
DATA

Fábio Fernando Martins  
Médico  
CRM/SP 75727  
Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: <u>João Gabriel</u> <u>Barbosa Medeiros</u>	
Ident.: _____ Órg. Emissor: <u>SP</u>	Assinatura do Farmacêutico <u>704/2012</u>
End.: <u>Rua José Pedro da</u> <u>Silva flete Nilo S. Sebastião</u>	C.R.F.: _____
Cidade: <u>São José do Barreiro</u> UF: _____	Data: <u>1</u> / <u>1</u> / _____
Telefone: <u>997092367</u>	

SUS 700 0072 5704 2203 DN:



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

SECRETARIA DE SAÚDE



ADM: 2021/2024

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE
Fábio Fernando Martins Médico CRM/SP 75727	

PACIENTE: João G. B. Medeiros

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: Riss 1mg 01 cp/dia 02 cx

12/07/22  
DATA

Fábio Fernando Martins  
Médico  
CRM/SP 75727  
Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: João Gabriel Barbosa Medeiros	
Ident.: _____ Org. Emissor: SP	
End.: R. Sr. Pedro da Silva ficha V. São Sebastião	Assinatura do Farmacêutico
Cidade: S. J. do Barreiro UF: _____	C.R.F.: _____
Telefone: 997092367	Data: ____/____/____

700 007 2 5701 2203



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

SECRETARIA DE SAÚDE



ADM: 2021/2024

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE
Fábio Fernando Martins Médico CRM/SP 75727	

PACIENTE:

João G. B. Medeiros

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO:

Riss 1mg

01 cp/cia 02cx

Fábio Fernando Martins  
Médico  
CRM/SP 75727

Carimbo e Assinatura do Médico

DATA

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: João Gabriel Barbosa Medeiros	
Ident.: _____ Órg. Emissor: SP	Assinatura do Farmacêutico
End.: R. João da Silva	
Cidade: São Sebastião UF: _____	C.R.F.: _____
Telefone: 993092367	Data: ____/____/____



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: João Gabriel Barbosa Medeiros  
CSUS: 700.0072.5404.2203 Nasc.: 21/04/2012  
Número de Protocolo: 62 Data de Solicitação: 12/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dr. Fábio Fernando Martins

Medicamentos Prescritos

- |                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| 1) <u>Olanzapina 2,5mg - comp.</u> | Qtde: <u>30</u> |
| 2) <u>Riss 1mg - comp.</u>         | Qtde: <u>60</u> |
| 3) _____                           | Qtde: _____     |
| 4) _____                           | Qtde: _____     |
| 5) _____                           | Qtde: _____     |
| 6) _____                           | Qtde: _____     |

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ☒ Sim ( ) Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Antônio Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

Rua Prof. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

Receituário Médico

Aparecida José Tome  
Uso contínuo.

① Varonil 10 não

# 2 cop. manhã / noite

② Carvedilol 12,5 não

# 1 cop. W manhã / noite.

③ Prenat 2,5 Sim

# 1 cop. manhã / noite

④ AAS 100 não

# 1 cop. W após almoço.

⑤ Deflazacort 6,5 não

# 1/2 cop. ao dia

⑥ Glibenclamide 5 não

# 2 cop. manhã / noite

⑦ Nimeson met 1000/50 Sim

# 1 cop. manhã / noite.

Sim

Dra. Drieli Pontes  
Médica  
CRM-SP: 188637

04/03/22.



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Aparecida Jorge Tomé  
CSUS: 708.7081.2856.9094 Nasc.: 01/05/1957  
Número de Protocolo: 63 Data de Solicitação: 12/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Elieli Pontes

Medicamentos Prescritos

- 1) Pressat 2,5 mg - comp. Qtde: 60
- 2) Nimegon met 1.000 / 50 mg Qtde: 60
- 3) - comp. Qtde: \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Antônio Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA

Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

SECRETARIA DE SAÚDE

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339



ADM: 2021/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª VIA FARMÁCIA  
2ª VIA PACIENTE

Marlise G. Melo Martins  
Médica  
CRM-SP 96692

PACIENTE: Franciele S. Marques

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: Isotret

o Sutralina 50 2cx

Toucan 1cp 1x dia

Marlise G. Melo Martins  
Médica  
CRM-SP 96692

30 / 6 / 2022

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Francieli Soares

marques

Ident.: 49.744.472-0 Org. Emissor: SSP

End.: Fazenda da Gramma

Cidade: SJ do Barreiro UF: SP

Telefone:

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.:

Data:    /    /   

SSS: 700.0037.8811.2403. DN: 08/03/1994



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

SECRETARIA DE SAÚDE



ADM: 2021/2024

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª VIA FARMÁCIA  
2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Francisco S. Marques

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO:

Isotret

0 Sintetina 50

2cx

Tome 1cp 1x dia

Marise G. Melo Martin  
Médica  
CRM-SP 96692

30 / 6 / 2022

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Francisco S. Marques

Ident.: 49.744.472-0 Org. Emissor: SSP

End.: Fazenda do Jorro

Cidade: São José do Barreiro UF: SP

Telefone:

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.:

Data: / /

Sus: 7m m37.8811.2403. DN: 08/03/1994



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

SECRETARIA DE SAÚDE



ADM: 2021/2024

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª VIA FARMÁCIA  
2ª VIA PACIENTE

Marlise G. Melo Martins  
Médica  
CRM-SP 96692

PACIENTE: Franciele Soares Marques

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: Isont

① Quetiapina 25mg  
Tovar 2cp 1x/die

4cx

30 / 6 / 2012

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

Marlise G. Melo Martins  
Médica  
CRM-SP 96692

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Franciele Soares

marques

Ident.: 49.744.472-0 Org. Emissor: SSP

End.: Fazenda da Goma

Cidade: Sf de Barreiro UF: SP

Telefone:

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.:

Data: / /

SUS: 700.0037.8811.2403 DN: 08/03/1994



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339



ADM: 2021/2024

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>	<b>1ª VIA FARMÁCIA</b> <b>2ª VIA PACIENTE</b>
	<i>hell</i>

PACIENTE: *Françicle Soares Marques*

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: *Isbut*

*1 Quetiapina 25mg  
1 comprimido 1x/dia*

**Marlise G. Melo Martins**  
Médica  
CRM-SP 96692

*30 / 6 / 2012*

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

<b>IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR</b>
Nome: <i>Françicle Soares Marques</i>	
Ident.: <i>49.744.472-0</i> Org. Emissor: <i>SSP</i>	
End.: <i>Fazenda da Gama</i>	Assinatura do Farmacêutico
Cidade: <i>Sf. de Barreiro</i> UF: <i>SP</i>	C.R.F.: _____
Telefone: _____	Data: ____/____/____

SUS: 700.0037.8808.2403 DN: 08/03/1994



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

SECRETARIA DE SAÚDE



ADM: 2021/2024

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE
	Marlise G. Melo Martins Médica CRM-SP 96692

PACIENTE: Francieli Soares Marques

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: Isotret

0 Risperidona 1mg — 2cx  
Tomar 1cp 1x/die

Marlise G. Melo Martins  
Médica  
CRM-SP 96692

30 / 6 / 2022  
DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: Francieli Soares Marques	
Ident.: 49.744.472-0 Org. Emissor: SSP	
End.: Fazenda da Gramma	Assinatura do Farmacêutico
Cidade: São José do Barreiro UF: SP	C.R.F.: _____
Telefone: _____	Data: ____/____/____

SUS: 700.0037.8811.2403 DN: 08/03/1994



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>	<b>1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE</b>
	<i>de</i>

PACIENTE: *Franciele Soares Marques*

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: *Insult*

*0 Risperidona 1mg 2cx  
Tomar 1cp 1x dia*

*30 / 6 / 2022*

DATA

Carimbo e Assinatura Médico

*Marise G. Melo Martins  
Médica  
CRM-SP 96692*

<b>IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR</b>
Nome: <i>Franciele Soares Marques</i>	
Ident.: <i>49.744.472-0</i> Órg. Emissor: <i>SSP</i>	Assinatura do Farmacêutico
End.: <i>Fazenda da Gramma</i>	
Cidade: <i>Sf. de Barreira</i> UF: <i>SP</i>	C.R.F.: _____
Telefone: _____	Data: ____/____/____

*SUS. 700.8887.8811.2403 DV: 08/03/1994*



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Francieli Soares Marques  
CSUS: 700.0037.8811.2403 Nasc.: 08/03/1994  
Número de Protocolo: 64 Data de Solicitação: / / 2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Marliane Gonçalves de Melo Martins

Medicamentos Prescritos

- |   |                  |
|---|------------------|
| 1) <u>Rivotril 0,25 mg - sublingual</u> | Qtde: <u>60</u>  |
| 2) <u>Sertralina 50 mg - comp.</u>      | Qtde: <u>60</u>  |
| 3) <u>Quetiapina 25 mg - comp.</u>      | Qtde: <u>120</u> |
| 4) <u>Risperidona 1 mg - comp.</u>      | Qtde: <u>60</u>  |
| 5) _____                                | Qtde: _____      |
| 6) _____                                | Qtde: _____      |

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Antônio Elzevira  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA

Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo

Claudio D. de Albuquerque

das unfeitas e confusos

1) Frete — 20/10 no

1p — a vista

2) Cam 50 ~~Mo~~

1p — 2x/d

3) Indagou SR 15

ou seu SR

1p — cadu

Dr. Maria Carolina A. R. Romão  
CRM: 40.422  
09/02/2012



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Cláudio Diniz Alcantara

CSUS: 702.3001.3263.1698 Nasc.: 16/10/1968

Número de Protocolo: 67

Data de Solicitação: 12/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Maria Cecília de Arruda Reis Kolnigkam

Medicamentos Prescritos

- |                              |                 |
|------------------------------|-----------------|
| 1) <u>Indapen SR - comp.</u> | Qtde: <u>30</u> |
| 2) _____                     | Qtde: _____     |
| 3) _____                     | Qtde: _____     |
| 4) _____                     | Qtde: _____     |
| 5) _____                     | Qtde: _____     |
| 6) _____                     | Qtde: _____     |

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Antônio Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo

[illegible]



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro  
Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE

PACIENTE:

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO:

*Elza da C. Alves*  
*apresent*  
*clarulim*  
*Clarulim 500*  
*1 cp 818 - 1029*  
*(16-14-228)*  
*(Amplidant claudant)*  
*Dr. Paulo Roberto Oitua*  
*CREMER 113792*  
*CREMER 15231440.0*

*29.6.22*

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: <i>Elza da Cunha</i> <i>Alves</i>	
Ident.: <i>CPF 424-430838-53</i> Org. Emissor:	
End.: <i>Sumaré noqueira</i> <i>da Cruz 57A</i>	Assinatura do Farmacêutico
Cidade: <i>S. J. Barreir</i> UF: <i>SP</i>	C.R.F.:
Telefone:	Data: / /

*SUS. 709.0028.8638.4818*

*DN 12/05/42*



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

SECRETARIA DE SAÚDE



ADM: 2021/2024

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE

PACIENTE:

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO:

Elza da C. Alves  
apresenta  
Clavulim 500  
1 p 818 - 10 dias  
(16-14-22/8) (Amoxicilina + Clavulato)

Dr. Paulo Roberto Oliva  
CREMERJ-113792  
CREMERJ-5234440.0

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

<b>IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR</b>
Nome: Elza da Cunha Alves CPF: 424-430838-53 Ident.: _____ Org. Emissor: _____ End.: Rua da Cruz 57A Cidade: S. J. Barreiro UF: SP Telefone: _____	Assinatura do Farmacêutico C.R.F.: _____ Data: ____/____/____

SUS.709.0028.8638.4818

DN 12/05/42



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Elza da Cunha Alves  
CSUS: 709.0028.8638.4818 Nasc.: 12/05/42  
Número de Protocolo: 68 Data de Solicitação: 15/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dr. Paulo Roberto Oliva

Medicamentos Prescritos

- |                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| 1) <u>Clavulin 500/125mg-comp.</u> | Qtde: <u>30</u> |
| 2) _____                           | Qtde: _____     |
| 3) _____                           | Qtde: _____     |
| 4) _____                           | Qtde: _____     |
| 5) _____                           | Qtde: _____     |
| 6) _____                           | Qtde: _____     |

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Paulo Roberto Oliva  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Rua Prof. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

**Receituário Médico**

*Vanda Lucia Pires Anantes*

Entresto 97/103 mg — 60 cp

2 x dia

Nerina 25 mg — 30 cp

1 x dia

Xarelto 20 mg — 30 cp

1 x dia

Stamgit 30 mg — 30 cp

1 x dia

Onconorm 200 mg — 60 cp

2 x dia

Tolu 12,5 mg — 60 cp

2 x dia

Dr. Paulo Roberto Oliva  
CREMERJ-113792  
CREMERJ-5231440.0

OBS: Todos os remédios não podem ser genéricos.



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente:	Tanda Lúcia Pires Arantes		
CSUS:	402.4013.0328.7630	Nasc.:	23/12/1958
Número de Protocolo:	70	Data de Solicitação:	15/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor	
Dr. Paulo Roberto Oliva	
Medicamentos Prescritos	
1) Entresto 97/103 mg - comp.	Qtde: 60
2) Xarelto 20 mg - comp.	Qtde: 30
3) Nesina 25 mg - comp.	Qtde: 30
4) Stanglit 30 mg - comp.	Qtde: 30
5) Amcoron 200 mg - comp.	Qtde: 60
6) Ictus 12,5 mg - comp.	Qtde: 60
Medicamento de Uso Contínuo: <input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não	
Restrição a Genéricos: <input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não	

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:
Retirado por:
Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

Rua Prof. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

Receituário Médico

1/1 Salvador Pereira de Lima

Um item:

1) Xarelto 157 - contínuo não

1x/dia

2) Omegyl 207 - 01x sim

1x/contínuo

3) Glifage XR 500 - contínuo não

1x/dia

4) Cervical 3, 127 - contínuo não

2x/dia

5) Aldactone 27 - contínuo sim

1x/dia



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente:	Salvador Pereira da Silva		
CSUS:	709.0008.7949.4318	Nasc.:	21/02/1944
Número de Protocolo:	71	Data de Solicitação:	15/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor	
Dr. Marcelo Lima Reis	
Medicamentos Prescritos	
1) Omeprazol 20mg - cáps.	Qtde: 30
2) Aldactone 25mg - comp.	Qtde: 30
3) Furosemida 40mg - comp.	Qtde: 30
4) _____	Qtde: _____
5) _____	Qtde: _____
6) _____	Qtde: _____
Medicamento de Uso Contínuo: <input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não	
Restrição a Genéricos: ( ) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:
Retirado por:
Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo

## RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL

Dados do Paciente/Prescrição

(1ª via Farmácia - 2ª via Paciente)

Sexo: ( ) Feminino

( ) Masculino

Idade: \_\_\_\_\_

Paciente: Maria A Nunes

Endereço: \_\_\_\_\_

Prescrição: Sertralina 50mg - 30

1/29/00

130672

Carimbo e Assinatura do Médico  
Nome e CRM

Identificação do Comprador  
Nome: Maria Apa  
Nunes  
Ident.: 29.717.247-8  
Orgão Emissor: SSP  
End.: R. Abelardo da  
Silva Campos nº 22  
Cidade: São João do Barro UF: SP  
Fone: \_\_\_\_\_

Identificação do Fornecedor

/ /

Assinatura do Farmacêutico

SUS: 706.2085.3617.6662 DN: 05/11/46

Ambulatório Médico de Especialidades - AME Lorena - Rua Dom Bosco, 604 - Centro - CEP 12600-100 - Lorena / SP

Telefone: (12) 3185-5010 - Site: [www.amelorena.org.br](http://www.amelorena.org.br) - SAC: e-mail: [sac2@amelorena.org.br](mailto:sac2@amelorena.org.br)



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Maria Aparecida Nunes  
CSUS: 706.2035.3617.6662 Nasc.: 05/11/1946  
Número de Protocolo: 73 Data de Solicitação: 15/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dr. Nielsen Abranches

Medicamentos Prescritos

- |                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| 1) <u>Sertralina 50 mg - comp.</u> | Qtde: <u>30</u> |
| 2) _____                           | Qtde: _____     |
| 3) _____                           | Qtde: _____     |
| 4) _____                           | Qtde: _____     |
| 5) _____                           | Qtde: _____     |
| 6) _____                           | Qtde: _____     |

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro  
Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro  
Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46



SECRETARIA DE SAÚDE

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Maria Luiza de Souza Soares

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: ① Sentralina 50  
11 L cop. 10 de manhã

Drª Drieli Pontes  
Médica  
CRM-SP: 188971

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: Maria Luiza de Souza Soares	
Ident.: 658574304 Org. Emissor: SSP-SP	
End.: Rua Antonio Prado Jr	Assinatura do Farmacêutico
Cidade: S.J. Barreir UF: SP	C.R.F.: _____
Telefone: _____	Data: ____/____/____

CNS: 702.6042.8575.2846 DN: 01/06/2004



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46

SECRETARIA DE SAÚDE



ADM: 2021/2024

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Maria Luiza de Souza Soares

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: 1 Sertão no 50

+ 1 cop. w. de marte

13/07/2024  
13/07/2024  
DATA

Drª Drieli Pontes  
Médica  
CRM-SP: 188631

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: Maria Luiza de Souza Soares	
Ident.: 558574304 Órg. Emissor: SSP-SP	
End.: Rua Antonio Pires	Assinatura do Farmacêutico
Cidade: S. Barren UF: SP	C.R.F.: _____
Telefone: _____	Data: ____/____/____

CNS: 882080420337558846 DN: 01/06/2004



Estância Turística de São José do Barreiro  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Maria Luiza de Souza Soares

CSUS: 702.6042.8575.2846 Nasc.: 01/06/2004

Número de Protocolo: 74 Data de Solicitação: 15/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Quêli Pontes

Medicamentos Prescritos

- |                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| 1) <u>Sertualina 50 mg - comp.</u> | Qtde: <u>30</u> |
| 2) _____                           | Qtde: _____     |
| 3) _____                           | Qtde: _____     |
| 4) _____                           | Qtde: _____     |
| 5) _____                           | Qtde: _____     |
| 6) _____                           | Qtde: _____     |

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Antônio Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro  
Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Rua Prof. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro: 12830-000 – Tel.: (12) 3117-1339

**RECEITUÁRIO MÉDICO**

**Uso Contínuo**

**PACIENTE:** Sebastião Inácio de Oliveira

1- Doxazosina 2mg *sim*  
1 comp. 12/12hrs

1- Finasterida 5mg *não*  
1 cp à noite



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Sebastião Inácio de Oliveira  
CSUS: 700.0016.7666.8505 Nasc.: 23/02/1959  
Número de Protocolo: 75 Data de Solicitação: 15/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Arieli Pontes

Medicamentos Prescritos

- |                                  |                 |
|----------------------------------|-----------------|
| 1) <u>Doxazosina 2mg - comp.</u> | Qtde: <u>60</u> |
| 2) _____                         | Qtde: _____     |
| 3) _____                         | Qtde: _____     |
| 4) _____                         | Qtde: _____     |
| 5) _____                         | Qtde: _____     |
| 6) _____                         | Qtde: _____     |

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

*Antônio Silveiras*  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro  
Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE

PACIENTE:

Maria R de Lih

ENDEREÇO:

① Repetom 500, Sim

PRESCRIÇÃO:

② Amphotil 100, não  
Q1041

Dr. Diego Machado  
CRM 164390

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: <u>Marcia Ribeiro da Silva</u>	
Ident.: <u>49.522.706-2</u> Org. Emissor: <u>SSP</u>	
End.: <u>Fazenda São Miguel</u>	Assinatura do Farmacêutico
Cidade: <u>São João do Barreiro</u> UF: <u>SP</u>	C.R.F.: _____
Telefone: _____	Data: ____/____/____

SUS: 703 40144582 3700 DN: 29/03/92



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>	<b>1ª VIA FARMÁCIA</b> <b>2ª VIA PACIENTE</b>

PACIENTE:

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO:

Maria R de Loh  
① Deprolone 500, 1.500  
2+2+2  
② Amplatil 100, ração  
01011

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: <u>Márcia Ribeiro da Silva</u>	
Ident.: <u>49.532.706-2</u> Org. Emissor: <u>SSP</u>	Assinatura do Farmacêutico
End.: <u>Fazenda São Miguel 71.0058-06/10-3250</u>	
Cidade: <u>São José do Barreiro</u> UF: <u>SP</u>	C.R.F.: _____
Telefone: <u>DN: 107041</u>	Data: ____/____/____

SUS: 703, 40, 14 45 82, 3700 DN: 29/03/92



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Márcia Ribeiro da Silva  
CSUS: 703.4014.4582.3700 Nasc.: 29/03/1992  
Número de Protocolo: 77 Data de Solicitação: 15/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Diego da Cruz Machado

Medicamentos Prescritos

- 1) Depakene 250mg - cápsulas Qtde: 180
- 2) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Antônio Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo

Fazer o favor de fornecer. Obrigada  
Selma



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

Rua Prof. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

**Receituário Médico**

Sebastião Silva

Tramadolil 50mg Sim 60

1 cp. 12h  
Caudido 6.25 não

1 cp. 12h Sim

Amalgam 5g Sim  
1 cp. 12h  
+ Caudido 6.25 Sim  
1 cp. 12h

Dr. Paulo Roberto Oliva  
CREMERJ-710792  
CREMERJ-5231440.0



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Sebastião Pereira

CSUS: 707.0058.6610.3836

Nasc.: 10/04/1955

Número de Protocolo: 78

Data de Solicitação: 15/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dr. Paulo Roberto Oliva

Medicamentos Prescritos

- |                                       |                 |
|---------------------------------------|-----------------|
| 1) <u>fanumet 50/1.000 mg - comp.</u> | Qtde: <u>60</u> |
| 2) <u>Amlodipino 5 mg - comp.</u>     | Qtde: <u>60</u> |
| 3) <u>ciometidina 200 mg - comp.</u>  | Qtde: <u>30</u> |
| 4) <u>Sustrate 10 mg - comp.</u>      | Qtde: <u>60</u> |
| 5) <u>Somalgim Cápsulas</u>           | Qtde: _____     |
| 6) _____                              | Qtde: _____     |

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Antônio Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA

Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro  
Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE  
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, 06- CENTRO- CEP 12830-000-TEL.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA
	2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Deodaltom José Faria da Silva

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: 1- Depakene 50mg/ml ----- 5

5 ml 3 x dia

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

Drª Drieli Pontes  
Médica  
CRM-SP: 188631  
CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: <u>Deodaltom José Faria da Silva RG: 64</u> Ident.: <u>108623-1</u> Orgão Emissor: <u>SP</u> End.: <u>Abelardo dos Campos</u> Cidade: <u>SJ. Barreir</u> UF: <u>SP</u> Telefone: _____	ASSINATURA DO FARMACEUTICO  C.R.F.: _____ DATA: ____/____/____

CNS: 706.0088.5962.3247 DN: 04/02/2002



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro  
Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, 06- CENTRO- CEP 12830-000-TEL.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA
	2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Deodaltom José Faria da Silva

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: 1- Depakene 50mg/ml -----5

5 ml 3 x dia

Dra Drieli Pontes  
Médica  
CRM-SP: 188681

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: <u>Deodaltom José Faria da Silva</u>	
Ident.: _____ Orgão Emissor: _____	ASSINATURA DO FARMACEUTICO
End.: <u>Abelardo do J. Campos</u>	
Cidade: <u>Sf. Bento</u> UF: <u>SP</u>	C.R.F.: _____
Telefone: _____	DATA: ____/____/____

CNS: 706008859623247

RG: 64108623-4 DN: 04/02/2002



Estância Turística de São José do Barreiro  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Deodilton José Faria da Silva  
CSUS: 706.0088.5962.3247 Nasc.: / /  
Número de Protocolo: 80 Data de Solicitação: 15 / 07 / 2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Mara Rúeli Pontes

Medicamentos Prescritos

- 1) Depakene 50mg/ml - frasco Qtde: 05
- 2) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Antônio Silveira  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro  
Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, 06- CENTRO- CEP 12830-000-TEL.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA
	2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Kauã Santos da Silva

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: 1- Carbamazepina 200mg

1 comp. 12/12hrs

2- Sertralina 50 mg → Sim

1 cp ao dia

15/07/22

DATA

Entregue por  
Angelica Guimarães  
15/07/22  
S. José do Barreiro/SP

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: <u>Kauã Santos da Silva</u> RG: <u>634936</u> Ident.: <u>44-X</u> Orgão Emissor: <u>SP</u> End.: _____ Cidade: <u>S. José do Barreiro</u> UF: <u>SP</u> Telefone: _____	ASSINATURA DO FARMACEUTICO C.R.F.: _____

CNS: 702604264709143 DN: 22/03/2008



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro  
Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, 06- CENTRO- CEP 12830-000-TEL.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA
	2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: : Kauã Santos da Silva

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: 1- Carbamazepina 200mg *não*

1 comp. 12/12hrs

2- Sertralina 50 mg *sim*

1 cp ao dia

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

*Dra Drieli Pontes*  
Médica  
CRMSP: 188631

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: <i>Kauã Santos da Silva</i> <i>RS: 634936</i> Ident.: <i>44-X</i> Orgão Emissor: <i>SP</i> End.: _____ Cidade: <i>Sf Barreiras</i> UF: <i>SP</i> Telefone: _____	ASSINATURA DO FARMACEUTICO  C.R.F.: _____

CNS: 70264269709143



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 -- Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Kauã Santos da Silva

CSUS: 702.6042.6470.9143 Nasc.: 22/03/2008

Número de Protocolo: 81

Data de Solicitação: 15/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Dieli Pontes

Medicamentos Prescritos

- |                                   |                 |
|-----------------------------------|-----------------|
| 1) <u>Sertralina 50mg - comp.</u> | Qtde: <u>30</u> |
| 2) _____                          | Qtde: _____     |
| 3) _____                          | Qtde: _____     |
| 4) _____                          | Qtde: _____     |
| 5) _____                          | Qtde: _____     |
| 6) _____                          | Qtde: _____     |

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Antônio Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro  
Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, 06- CENTRO- CEP 12830-000-TEL.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA
	2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Robson Pereira Marques

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: 1- Trileptal 300mg sim 60 cp

1 cp 12/12 hrs

Entregue por  
Angelica Guimarães

2- Imipramina 25mg 15/07/22 30cp

1 cp à noite

15/07/22

DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome Robson Pereira  
Marques RG: 64.566  
Ident.: 220.3 Orgão Emissor: SP  
End.: Adolfo C. Maia  
Cidade: SJ Barreiro UF: SP  
Telefone: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO FARMACEUTICO

C.R.F.: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CNS: 898.0058.3905.6172 - DN: 17/02/2008



Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro  
Rua José Bento Teixeira, 45 Centro  
Cep: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288  
CNPJ: 45.200.623/0001 - 46



ADM: 2021/2024

SECRETARIA DE SAÚDE

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, 06- CENTRO- CEP 12830-000-TEL.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA
	2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Robson Pereira Marques

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: - Trileptal 300mg ----- 60 cp

1 cp 12/12 hrs

2- Imipramina 25mg ----- 30 cp não

1 cp à noite

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO  
IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome Robson Pereira Marques RG: 64566  
Ident. 220.30 Orgão Emissor: SP  
End.: Adolfo C. Mauz  
Cidade: SJ Barreiro UF: SP  
Telefone: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO FARMACEUTICO

C.R.F.: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CNS: 898.0027.3022.9088



Estância Turística de São José do Barreiro  
SECRETARIA DE SAÚDE  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Robson Pereira Marques

CSUS: 898.0058.3905.6172 Nasc.: 17/02/2008

Número de Protocolo: 82

Data de Solicitação: 15/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Drª. Arieli Pontes

Medicamentos Prescritos

- |                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| 1) <u>Trileptal 300 mg - comp.</u> | Qtde: <u>60</u> |
| 2) _____                           | Qtde: _____     |
| 3) _____                           | Qtde: _____     |
| 4) _____                           | Qtde: _____     |
| 5) _____                           | Qtde: _____     |
| 6) _____                           | Qtde: _____     |

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Santos Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA

Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Rua Pref. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

**Receituário Médico**

Milton Fernandes Louzada

UW contínuo

@ Dosemin 450 + 50 Sim

at L corr. W. 12/12u

@ Queda giranol não

at Hidratar a pele 12/12u.

CRM-SP: 189631  
Médico  
Dr. J. P. P. P.  
1570712



Estância Turística de São José do Barreiro  
**SECRETARIA DE SAÚDE**  
Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro  
CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente: Nelson Fernandes Louzada  
CSUS: 700.7019.9362.8876 Nasc.: 16/04/1948  
Número de Protocolo: 84 Data de Solicitação: 15/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Elieli Pontes

Medicamentos Prescritos

- |                                    |                 |
|------------------------------------|-----------------|
| 1) <u>Diosmin 450+50mg - comp.</u> | Qtde: <u>60</u> |
| 2) _____                           | Qtde: _____     |
| 3) _____                           | Qtde: _____     |
| 4) _____                           | Qtde: _____     |
| 5) _____                           | Qtde: _____     |
| 6) _____                           | Qtde: _____     |

Medicamento de Uso Contínuo: ☒ Sim ( ) Não

Restrição a Genéricos: ( ) Sim ☒ Não

### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:

Retirado por:

Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

Antônio Filgueiras  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo



**Prefeitura Municipal da Estância Turística  
de São José do Barreiro**

Rua José Bento Teixeira, 45 - Centro

Cep: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1288

CNPJ: 45.200.623/0001-46



ADM: 2021/2024

**SECRETARIA DE SAÚDE**

Rua Pref. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

**Receituário Médico**

Angélica Fernandes de Ariz

Isont:

① Laviku Az mulher

tema 1 comp 1 x dia

② Trifon

Marlise G. Melo Martins  
Médica  
CRM-SP 96692

ou 1 x dia

14.7.2022



Estância Turística de São José do Barreiro

SECRETARIA DE SAÚDE

Rua: José Bento Teixeira, nº: 46 – Centro

CEP: 12830-000 Tel.: (12) 3117-1339

### AUTORIZAÇÃO DE COMPRA ADMINISTRATIVA

Paciente:	Angélica Guimarães de Ávila		
CSUS:	700.0096.3889.7206	Nasc.:	27/03/1979
Número de Protocolo:	85	Data de Solicitação:	15/07/2022

### DESCRIÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor	Dra. Marlise Gonçalves de Melo Martins		
Medicamentos Prescritos			
1)	Lavitan A-Z - mulher - cáps.	Qtde:	30
2)	Trifor - sachê	Qtde:	60
3)		Qtde:	
4)		Qtde:	
5)		Qtde:	
6)		Qtde:	
Medicamento de Uso Contínuo:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		
Restrição a Genéricos:	<input checked="" type="checkbox"/> Sim ( ) Não		


### FORMULÁRIO DE DISPENSAÇÃO

Entregue em:
Retirado por:
Assinatura do Responsável pela Retirada

Observação: A prescrição médica original e demais laudos médicos deverão ser anexados a este protocolo para arquivamento. Se restrição a utilização de medicamentos genéricos, é obrigatória a apresentação de laudo médico fundamentado, acompanhado da classificação CID-10.

Considerando o art. 196 da Constituição Federal, buscando garantir o acesso da população ao tratamento prescrito nas unidades de saúde de São José do Barreiro/SP, solicito a aquisição em **caráter emergencial** dos itens listados acima, conforme quantitativos e descritivo. Destaca-se que itens descritos encontram-se em desabastecimento na Unidade Básica de Saúde do município. Agradeço a colaboração e esforços disponibilizados para atender a essa solicitação.

Atenciosamente,

  
Secretária Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA  
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras  
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.12.47  
6680X06680 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: P M S JOSE BARREIRO

AGENCIA: 6680-X CONTA: 73.079-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020220817170658997796380  
CNPJ DO PAGADOR: 45.200.623/0001-46  
VALOR: 2.461,29  
TARIFA: 10,00  
DATA: 17/08/2022 - 14:11:54  
DESCRICAO: N F 89 EMPENHO 4375.

-----

PAGO PARA: Elisete G da S de Oliveira Santos  
CNPJ: 34.834.302/0001-87  
CHAVE PIX: 34834302000187  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0409 - CONTA: 0000000000000035696  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 17/08/2022 - 14:11:55

=====

DOCUMENTO: 081711  
AUTENTICACAO SISBB: D.ABA.316.9B3.DA3.EA8

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.