



Prefeitura Municipal da Estância Turística de
São José do Barreiro - SP
Avenida Virgílio Perreira, Nº 231 - Centro
CEP: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288
CNPJ: 45.200.623/0001-46
ADM: 2021/2024



São José do Barreiro, 28 de novembro de 2022.

OF.GP n.º 96/2022

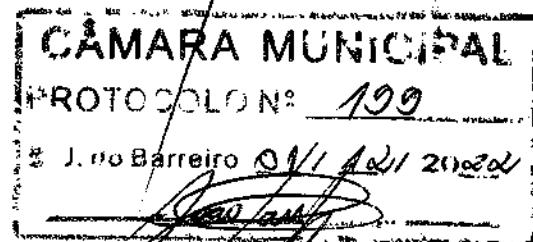
Excelentíssimo Senhor,

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





Prefeitura Municipal da Estância Turística de
São José do Barreiro - SP
Avenida Virgílio Pereira, Nº 231 - Centro
CEP: 12830-000 Tel: (12) 3117-1288
CNPJ: 45.200.623/0001-46
ADM: 2021/2024



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

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 13/01/2022
 N. da Ordem : 20/22
 Total
 Processo :
 Nº AF/Ano: 2928/2021
 Vencimento : 03/02/2022

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 :	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

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:

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:

Conta Banco	Nºm.Docto.	Valor
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

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

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

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: 3.3.90.30.00.00.00.00.05.302 - Material De Consumo
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000141

Dotação Inicial:	320.000,00	Empenhos anteriores :	0,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	6.230,26
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	320.000,00	Total (B) :	6.230,26
		Saldo (A - B) :	313.769,74

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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.

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 MunicipalGaldino Dias dos Santos
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Data: 03/01/2022

Responsável

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

1 - SAÍDA

Nº 52

SÉRIE: 0

FOLHA: 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3522 0134 8343 0200 0187 5500 0000 0000 5210 0108 4113

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220011143954

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

ENDERECO
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45MUNICÍPIO
SAO JOSE DO BARREIROBAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
12830-000

FONE / FAX

DATA DA EMISSÃO

45.200.623/0001-46

04/01/2022

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA ENTRADA / SAÍDA

04/01/2022

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

16:18

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.230,26		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.230,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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 I.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	RISI 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 AL X 30COMP	30049079	0500	5405	UN	2	180,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
15547	QUITLIS 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 MG/5ML 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	30049069	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 AMLO 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	30043936	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	21069030	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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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 - N29262021

RESERVADO AO RISCO

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

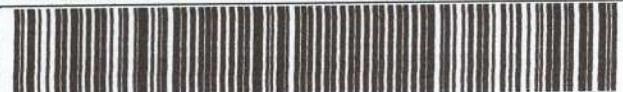
DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 52

SÉRIE: 0

FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3522 0134 8343 0200 0187 5500 0000 0000 5210 0108 4113

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220011143954

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
45.200.623/0001-46DATA DA EMISSÃO
04/01/2022

ENDEREÇO
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45

BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
12830-000DATA ENTRADA / SAÍDA
04/01/2022

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO BARREIRO

FONE / FAX

UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DA ENTRADA / SAÍDA
16:18

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.230,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	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		PESO LÍQUIDO

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 I.P.I.
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
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
6173	FIBRINASE CLORANFENICO POIM 10 G	30042011	0500	5405	UN	1	32,00	32,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
8177	DAFORIN 20MGML GTS 20ML	30049039	0500	5405	UN	3	56,00	168,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
9114	ICTUS 12,5MG 60COMP	30049059	0500	5405	UN	2	79,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
11106	DIOVAN AMLO FIX 160MG 5MG 28COMP RE	30049056	0500	5405	UN	1	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
5632	CARVEDILOL 12,5MG 30COMP	30049069	0500	5405	UN	1	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
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
120751	DOISKA CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	57,00	57,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
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
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
15202	LACRIFILM 5MGML SOL OFT FR X 10 M	30049069	0500	5405	UN	2	22,20	44,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
7785	SINVASTATINA 10MG 30COMP REV	30049059	0500	5405	UN	13	20,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
3829	IVERMECTINA 6MG 4COMP	30049059	0500	5405	UN	10	20,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

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 - N29262021

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	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	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
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral: 6.230,26 Desconto: 0,00 Total Líquido: 6.230,26	

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 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	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

Há recurso (ADS)
 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

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

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

Folha: 2/2

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
				Preço Total:	0,00

Assinante: SILMA DE OLIVEIRA SANTOS FILgueiras

São José do Barreiro, 20 de Dezembro de 2021.

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, 20 DE DEZEMBRO DE 2021.

ORÇAMENTO: PREFEITURA SÃO JOSÉ DO BARREIRO

ITEM	DESCRÍÇÃO	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

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 04/02/2022
 N. da Ordem : 185/22
 Total
 Processo :
 N° AF/Ano: 60/2022
 Vencimento : 12/02/2022

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	- 02-310 - SAÚDE ESTADO
Recurso:	0.02.310	- 02-310 - SAÚDE ESTADO

Número do empenho :	117	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	1.817,20	Valor da ordem :	1.817,20
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	1.817,20	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.:

UF: SP

Agência:

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 Líquido a pagar : 1.817,20

Recursos:

Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
33685 BB/5351-1/RECURSOS ESTADUAIS SAÚDE - 5351-1		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 SAO 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: 3.3.90.30.00.00.00.00.02.310 - Material De Consumo
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
Código reduzido: 000153

Dotação Inicial:	18.000,00	Empenhos anteriores :	0,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	1.817,20
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	18.000,00	Total (B) :	1.817,20
		Saldo (A - B) :	16.182,80

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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 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 :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga
Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos
Chefe de Finanças

Data :
Data :
Data :

Número :

Liquidiação

Responsável

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Hántos Filgueiros

NF-e

Nº 53

SÉRIE: 0

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



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 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
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

643012585118

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220047999668

CNPJ

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
ENDERECO RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 12830-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO	FONE / FAX	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

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 ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.817,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	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	ALIQUOTAS ICMS / 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 ALPHACAIN 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	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 - IN602022	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 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 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
					Total Geral:	1.817,20
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	1.817,20

(Valores expressos em Reais R\$)

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 SAÚDE
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
Preço Total:					0,00

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

GALDINO DIAS DOS SANTOS
Chefe de Finanças

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

João Oswaldo Martins
Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA
PREFEITO MUNICIPAL

Santos Flavino

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	DESCRÍÇÃO	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 04/02/2022 10:28:09
JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S 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 :
 N° 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:	3.3.90.32.00.00.00.00.01.310	- 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

Credor:	812149 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS	Cidade:	São José do Barreiro	UF: SP
Endereço:	R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A	Inscr.Est./Ident.Prof.:		
C.N.P.J.:	34.834.302/0001-87	Agência:		Conta Corrente:
Banco:				

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 (eros) 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: 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	Empenhos anteriores :	0,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	852,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	35.000,00	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

UF: SP

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Fone: 1231171349

Conta Corrente:

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 :

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

Santos Filgueiras

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 1
Nº 57
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0134 8343 0200 0187 5500 0000 0000 5710 0112 5312

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220080840692

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 19/01/2022	
ENDERECO RUA JOSÉ BENTO TEXEIRA , 45		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 12830-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 19/01/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:05

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 852,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 8 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO			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	ALIQUOTAS ICMS / IPI
22484	LEITE APTAMIL SOJA 2 800G	19011010	0500	5405	UN	12	71,00	852,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APROX R\$ 114,59 FEDERAL R\$ 153,36 ESTADUAL
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE - N 1142022

RESERVADO AO FISCO

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	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 O FORNECIMENTO DE SUPLEMENTO ALIMENTAR INFANTIL, PARA PACIENTE DA REDE MUNICIPAL DE SAÚDE.
 PACIENETE: 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
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral: 852,00 Desconto: 0,00 Total Líquido: 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 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.
PACIENETE: 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
Preço Total:					0,00

titante: SILMA DE OLIVEIRA SANTOS FILgueiras.....

São José do Barreiro, 11 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, 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	R\$852,00

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



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 DAS 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 :
 N° 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:	3.3.90.30.00.00.00.00.01.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO
Recurso:	0.01.310	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO

Número do empenho :	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

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:

Conta Corrente:

Especificação:

DSPESA 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	Líquido a pagar :	6.695,86
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:

Conta Banco	Nºm.Docto.	Valor
33658 BB/73079-3/FPM - 73079-3		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

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: 3.3.90.30.00.00.00.01.310 - Material De Consumo
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000125

Dotação Inicial:	86.000,00	Empenhos anteriores :	10,90
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	6.695,86
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	86.000,00	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

UF: SP

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Fone: 1231171349

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

DSPEZA 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 :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga
Prefeito MunicipalGaldino Dias dos Santos
Chefe de FinançasNúmero : Data:
Data:
Data:

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Data: 01/02/2022

Responsável

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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: 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 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.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220141027609

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

ENDERECO
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
12830-000

DATA DA EMISSÃO
01/02/2022

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO BARREIRO

FONE / FAX

UF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA ENTRADA / SAÍDA
01/02/2022

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
12:27

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	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	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDERECO	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.	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS / 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 200MGML 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	KOID E 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	SINVASTATINA 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 MG5ML ELX 120ML	30043999	0500	5405	UN	8	14,00	112,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
5476	BETAMETASONADEXCLORF XAIROPE 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

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 SAÚDE

RESERVADO AO FISCO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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: 3 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 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

64301258518

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220141027609

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46	DATA DA EMISSÃO 01/02/2022	
ENDERECO RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 12830-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 01/02/2022	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 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 ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	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	ALIQUOTAS ICMS / I.P.I.
136581	DIVELOL 12,5MG. CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	34,00	34,00	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\$ 900,59 FEDERAL R\$ 833,17 ESTADUAL
SECRETARIA DE SAÚDE

RESERVADO AO FISCO

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 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	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 DAS 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	SINVASTATINA 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 VENLAFAZINA 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
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral: 6.695,86 Desconto: 0,00 Total Líquido: 6.695,86	

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 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	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

- 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

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

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

Folha: 2/2

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 18/02/2022 16:43:37
JB511081 ALEXANDRE BRAGA 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 BARREIRO

Data: 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	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	17.982,00	Valor da ordem :	17.982,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	17.982,00	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

UF: SP

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

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 Líquido 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 SAO JOSE DO BARREIRO**

Nota de Empenho

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

Municipio: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

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

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: 3.3.90.30.00.00.00.00.05.302 - Material De Consumo
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000141

Dotação Inicial:	320.000,00	Empenhos anteriores :	47.466,02
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	17.982,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	320.000,00	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

UF: SP

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Fone: 1231171349

Conta Corrente:

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

Santos Filgueiros

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
1 - SAÍDA
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 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

64301258518

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220158498397

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO	CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46	DATA DA EMISSÃO 04/02/2022
ENDERECO RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 12830-000
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO	UF / SP SP	DATA ENTRADA / SAÍDA 04/02/2022 HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:23

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 ACESORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	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	ALIQUOTAS ICMS / IPI
137231	SULFATO DE ATROFINA 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 2ML	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 EV10ML	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 AMP10ML	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

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

RESERVADO AO FISCO

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**
 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,

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 - TESOURO (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\$)					Total Geral:	17.982,00
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	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 SAÚDE
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
Preço Total:					0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 3 de Janeiro de 2022.

FINANÇAS

- () Há recurso (*USA C*)
() 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



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,

Santos Filgueiras
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



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
ELISETE 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 **ELISETE 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

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



Consulta Pública ao Cadastro ICMS

Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp



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

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

Atenciosamente,

MD
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



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	3.3.90.30.00.00.00.00.00.01.310
126	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.00.05.301
127	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.00.01.312
128	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.00.02.312
129	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.00.05.312
140	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.00.05.304
141	05	01	3.3.90.30.00.00.00.00.00.05.302
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



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 – N° 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 18/02/2022 16:42:42
JB511081 ALEXANDRE BRAGA 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 :
 N° 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

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:

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	Líquido a pagar :	4.120,98
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	33651 BB/33-7/ICMS - 33-7		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

Municipio: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

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

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: 3.3.90.30.00.00.00.00.01.310 - Material De Consumo
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000125

Dotação Inicial:	86.000,00	Empenhos anteriores :	6.706,76
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	4.120,98
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	86.000,00	Total (B) :	10.827,74
		Saldo (A - B) :	75.172,26

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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

DSPEZA 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

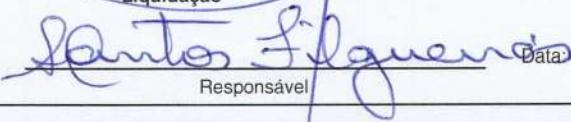
Alexandre de Siqueira Braga
Prefeito MunicipalGaldino Dias dos Santos
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Data: 01/02/2022

Responsável



Nº 64	SÉRIE: 0
-------	----------

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR	
 ELISETE G DA S DE OLIVEIRA SANTOS RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO SAO JOSE DO BARREIRO - SP CEP: 12830/000 TELEFONE: 12996123123	
CHAVE DE ACESSO 3522 0234 5343 0200 0187 5500 0000 0000 6410 0115 9215	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 64	Nº 64
SÉRIE: 0	SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 2	FOLHA: 1 de 2

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

ou no site da Sezex Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220141938076

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE	
NAME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO	INSERÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.
NOME / RAZÃO SOCIAL RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45	ENDERECO / INSTITUTO CENTRO
MUNICIPIO SAO JOSE DO BARREIRO	UF / SP SP
FATURA / DUPLICATA	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS ST

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESORIAS

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.120,98

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

DATA ENTRADA / SAÍDA

01/02/2022

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

14:54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NAME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

6 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO

2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE

SUBSÍDIO

9

CÓDIGO IANIT

PLACA DO VÉHICULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF

INSCRIÇÃO FEDERAL

UF

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

UF

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

VALOR DO IPB

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.120,98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL.	DESC.	B6 ICMS	V. ICMS	V. IPB	ALIQUOTAS ICMS	LPI
6307	ALIVIUM 100MGML GTS 20ML	30049029	0500	5405	UN	2	39,00	78,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
130831	DESOLORATADINA 0,5MGML 60ML	30049059	0500	5405	UN	2	36,00	72,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
7150	RISS 1MG 30COMP REV	30049079	0500	5405	UN	2	47,00	94,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
143965	DIANE 35 2MG/0,035MG CARTELA	30049399	0500	5405	UN	1	65,00	65,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
64339	NAAPRIX 5MG 30CAPS	30049059	0500	5405	UN	1	67,00	67,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
1207151	DOISKA CX 30 COMP	30049059	0500	5405	UN	1	57,00	57,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
122551	VECASTEN 26,7 MG	30049059	0500	5405	UN	1	112,00	112,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
129801	ALTAD CAPS 1500 UI CAP MOLE BL AL	30049059	0500	5405	UN	2	47,00	94,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
PLAS TRANS X 4														
1327151	BRAVAN HC1 160+12,5MG CX 30 COMP REV	30049059	0500	5405	UN	1	58,00	58,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
72480	AZITROMICINA 600MG 15ML	30049209	0500	5405	UN	3	51,00	153,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
940	GARDENAL 100MG 20COMP	30049059	0500	5405	UN	8	10,50	84,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
3734	BROMOPRIDA 10MG 20 CAPARA GEL DURA	30049045	0500	5405	UN	1	24,00	24,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
91722	CITRATO DE TAMOXIFENO 10MG 30COMP REV	30049034	0400	5102	UN	1	81,00	81,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
9799	VITERGAN ZINCO 15MG 30COMP	30049050	0500	5405	UN	1	85,00	85,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
130101	FLEBODIA 600MG 30 COMP	30049059	0500	5405	UN	1	130,00	130,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
136241	HIDANTAL 100MG CX 25 COMP	30049059	0500	5405	UN	1	12,50	12,50		0,00	0,00	0,00	0,00	0
136571	FORKIGA 10MG CX 30 COMP	30049059	0500	5405	UN	1	188,00	188,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
72211	INUTREN SENIOR 800 GR	21069050	0102	5102	UN	1	123,00	123,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
122611	ECASIL-81 81MG CX 30 COMP REV	30049059	0500	5405	UN	1	13,00	13,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
15126	MONTELLUCASTE 5MG BL ALAL X 30 CPR MA	30049059	0500	5405	UN	4	90,00	360,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
126031	BECAN SUSP OR FR GTS 20ML	30049059	0500	5405	UN	1	67,00	67,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
2630	RINOTRIL 2MG 20COMP	30049059	0500	5405	UN	2	18,00	36,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
769	CELESTONE 4MG/ML INJ 1 AMPARA 1ML	30049399	0500	5405	UN	4	9,50	38,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
15547	QUITILIS SOL OR FR 150ML	21069050	0102	5102	UN	2	73,00	146,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0
62269	LEITE NINHO FASES 1 PREBIO 800G	19011010	0500	5405	UN	1	37,98	37,98		0,00	0,00	0,00	0,00	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

RESERVADO AO FISCO

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 IPB, SECRETARIA DE SAUDE

DAT: RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 64

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 64
SÉRIE: 0
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3522 0234 8343 0200 0187 5500 0000 0000 6410 0115 9215

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

643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220141938076

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

ENDEREÇO
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
12830-000

DATA DA EMISSÃO

01/02/2022

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO BARREIRO

FONE / FAX

UF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA ENTRADA / SAÍDA

01/02/2022

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 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

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 L.P.I.
111881	FOLIFER SUSP ORAL GTS 30 MIL	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	30043999	0500	5405	UN	1	11,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
72517	DEPURA GTS 10ML 14000UIML	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	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TRIB APFX 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 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	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 CARTEL		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
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral: 4.120,98 Desconto: 0,00 Total Líquido: 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 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	ALIVIUM 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 CARTEL	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 (*Receber*)
() Não há recurso

Galdino Dias dos Santos
GALDINO DIAS DOS SANTOS
Chefe de Finanças

CONTABILIDADE

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

João Osvaldo Martins
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	HIXIZINE 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

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 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 DAS 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 22/02/2022 14:18:14
JB511081 ALEXANDRE BRAGA 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 DAS 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. Pro

Agência:

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: 3.3.90.30.00.00.00.00.05.302 - Material De Consumo
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000141

Dotação Inicial:	320.000,00	Empenhos anteriores :	75.766,94
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	6.267,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	320.000,00	Total (B) :	82.033,94
		Saldo (A - B) :	237.966,06

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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 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 :

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

Santos Filgueiros
 Responsável



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELISETE G. DAS DE OLIVEIRA SANTOS
RUA SHQUEIRA REIS, 51 - CENTRO
SAO JOSE DO BARREIRO - SP
CEP: 12830000
TELEFONE: 12996123123

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

Protocolo de autenticação do portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ

348343020000187

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

ou no site da Sefaz Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ

135220303907094

Data Emissão / Saída

08/03/2022

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

09:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

FOLHA: 1 de 1

Nº 68

SÉRIE: 0

FOLHA: 1 de 1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

CNPJ

348343020000187

Data Emissão / Saída

08/03/2022

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

09:31

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

ENDERECO

RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO BARREIRO

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESORIAS

0,00

VALOR DO IPN

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.267,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

6.267,00

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

CÓDIGO ANTT

9

CÓDIGO ANTT

9

PLACA DO VEÍCULO

UF

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

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:

Objeto da Compra: PREFEITURA MUNICIPAL
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	ROSVASTATINA 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
				Total Geral:	6.267,00	
				Desconto:	0,00	
				Total Líquido:	6.267,00	

(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.: 452/2022

Data: 28/02/2022

Nr. por Centro de Custo: 82

- Execução de Serviço
- Execução de Obra
- Compra

Folha: 1/2

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	ROUVASTATINA 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	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML	0,0000	0,00
Preço Total:					0,00

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

São José do Barreiro, 28 de Fevereiro de 2022.

FINANÇAS *MAC*

- () 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 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 2000/22
Total
Processo :
Nº AF/Ano: 1094/2022
Vencimento : 19/05/2022

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 :	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

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

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

Inscr.Est./Ident.Pro

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'Avila
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

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

Recursos: Conta Banco 33685 BB/5351-1/RECURSOS ESTADUAIS SAÚDE - 5351-1	Núm.Docto.	Valor
		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: 3.3.90.30.00.00.00.0.02.310 - Material De Consumo
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000143

Dotação Inicial:	35.000,00	Empenhos anteriores :	44.402,24
Suplementações:	30.000,00	Valor do empenho :	6.942,54
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	65.000,00	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

UF: SP

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Fone: 1231171349

Conta Corrente:

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 :

Data:
 Data:
 Data:

Número :

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

Luis Filgueiras

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 74

SÉRIE: 0

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
64301258518

DESTINATÁRIO / REMETENTE**NAME / RAZÃO SOCIAL****MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO****ENDERECO****RUA JOSE BENITO TEIXERA , 45****MUNICÍPIO****SAO JOSE DO BARREIRO****FATURA / DUPLICATA****À VISTA****CÁLCULO DO IMPOSTO****BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST****VALOR DO ICMS ST****VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**6.942,54
0,00
0,00
6.942,54**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS****VALOR DO FRETE****VALOR DO SEGURO****VALOR TOTAL DA NOTA**6.942,54
0,00
0,00
6.942,54**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NUM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPN	ALIQUOTAS ICMS LPI.
130851	DESLORATADINA 0,5MG/ML 60ML	30049099	0500	5405	UN	2	36,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
73051	ACERTIL 5MG TB 30COMP REV	30049099	0500	5405	UN	3	185,00	555,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
128901	ALTAD CAPS 15000 UI CAP MOLE BL AL	30049099	0500	5405	UN	1	63,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
123501	PLAS TRANS X 4 ANTARA 250 MG C 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	2	47,00	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
110631	APTAMIL 3 PREMIUM	30049099	0500	5405	UN	6	41,00	246,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
126031	BECAN SUSP OR FR GTS 20ML	30049099	0500	5405	UN	4	51,98	207,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0
9331	CITONEURIN 5000MG C20	30049099	0500	5405	UN	5	67,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
133001	COLIDS GTS 10ML	30049099	0500	5405	UN	3	61,00	183,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
122051	COBAMITAL 1+4MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	174,00	174,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
305004	DAFLON 1000 CX 30COMP	30049099	0500	5405	UN	1	32,84	32,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0
72517	DEFURA GTS 10ML 14000UML	30049099	0500	5405	UN	1	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
137071	DOBEVEN 5000MG CX 60 CAP	30049099	0500	5405	UN	2	148,00	296,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
120751	DORSKA CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	3	57,00	171,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
136571	DUOMO HP 24+5MG CX 60 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	160,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
122611	ECASIL 81 61MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	74,00	74,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
122031	ENTRESTO 24+25MG CX 28 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	2	164,00	328,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
10742	FLAVONID 450MG 50MG 60COMP R	30049099	0500	5405	UN	1	140,00	140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
132071	FLEBON 50MG 60 COMP	30049099	0500	5405	UN	3	130,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
7657	HOKZINE 25MG 30COMP	30049099	0500	5405	UN	1	50,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
137211	MANGOLICUCAN DS CX 30 CAP	30049099	0500	5405	UN	2	91,00	182,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
64339	MAPRDX 5MG 30CAPS	30049099	0500	5405	UN	4	164,00	656,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
137621	PROL NEUROGENA BODY HIDRATA E REPARA	30049099	0500	5405	UN	1	37,89	37,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0
400ML	400ML	30049099	0500	5405	UN	2	220,00	440,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
92761	ORLISTATE 4-BLT X 15 CAPS	30049099	0500	5405	UN	1	88,00	176,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
10175	OS-CAL D 500MG 400 UI 60COMP	30049099	0500	5405	UN	2	34,00	68,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
30867	PREDNISONOLONA 20MG CX 10COMP	30049099	0500	5405	UN	2	17,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

CÁLCULO DO ISSQN**INSCRIÇÃO MUNICIPAL****RESERVADO AO FISCO****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

TRIB APROX RS 933,77 FEDERAL RS 888,53 ESTADUAL
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO
 FISCAL DE IPTU SECRETARIA DE SAUDE - N 10/2022

NATUREZA DA OPERAÇÃO**VENDA DE MERCADORIA****INSCRIÇÃO ESTADUAL****64301258518****DESTINATÁRIO / REMETENTE****NAME / RAZÃO SOCIAL****MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO****ENDERECO****RUA JOSE BENITO TEIXERA , 45****MUNICÍPIO****SAO JOSE DO BARREIRO****FATURA/ Duplicata****À Vista****INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.****INSCRIÇÃO ESTADUAL****135220510571966****PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO****348243020000187****CHAVE DE ACESSO****Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal****ou no site da Sezex Autorizada****DATA DA EMISSÃO****20/04/2022****DATA ENTRADA / SAÍDA****20/04/2022****HORA DA ENTRADA / SAÍDA****09:35****Nº 74****Nº 74****SÉRIE: 0****SÉRIE: 0****FOLHA: 1 de 2****FOLHA: 1 de 2****PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO****3522 0434 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7410 0133 4118****CHAVE DE ACESSO****Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal****ou no site da Sezex Autorizada****DATA DA EMISSÃO****20/04/2022****DATA ENTRADA / SAÍDA****20/04/2022****HORA DA ENTRADA / SAÍDA****09:35****Nº 74****Nº 74****SÉRIE: 0****SÉRIE: 0****FOLHA: 1 de 2****FOLHA: 1 de 2****PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO****348243020000187****CHAVE DE ACESSO****Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal****ou no site da Sezex Autorizada****DATA DA EMISSÃO****20/04/2022****DATA ENTRADA / SAÍDA****20/04/2022****HORA DA ENTRADA / SAÍDA****09:35****Nº 74****Nº 74****SÉRIE: 0****SÉRIE: 0****FOLHA: 1 de 2****FOLHA: 1 de 2****PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO****348243020000187****CHAVE DE ACESSO****Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal****ou no site da Sezex Autorizada****DATA DA EMISSÃO****20/04/2022****DATA ENTRADA / SAÍDA****20/04/2022****HORA DA ENTRADA / SAÍDA****09:35****Nº 74****Nº 74****SÉRIE: 0****SÉRIE: 0****FOLHA: 1 de 2****FOLHA: 1 de 2****PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO****348243020000187****CHAVE DE ACESSO****Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal****ou no site da Sezex Autorizada****DATA DA EMISSÃO****20/04/2022****DATA ENTRADA / SAÍDA****20/04/2022****HORA DA ENTRADA / SAÍDA****09:35****Nº 74****Nº 74****SÉRIE: 0****SÉRIE: 0****FOLHA: 1 de 2****FOLHA: 1 de 2****PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO****348243020000187****CHAVE DE ACESSO****Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal****ou no site da Sezex Autorizada****DATA DA EMISSÃO****20/04/2022****DATA ENTRADA / SAÍDA****20/04/2022****HORA DA ENTRADA / SAÍDA****09:35****Nº 74****Nº 74****SÉRIE: 0****SÉRIE: 0****FOLHA: 1 de 2****FOLHA: 1 de 2****PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO****348243020000187****CHAVE DE ACESSO****Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal****ou no site da Sezex Autorizada****DATA DA EMISSÃO****20/04/2022****DATA ENTRADA / SAÍDA****20/04/2022****HORA DA ENTRADA / SAÍDA****09:35****Nº 74**

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 1
Nº 74
SÉRIE: 0
FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3522 0434 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7410 0133 4118

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:

64301258518

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220510521966

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46	DATA DA EMISSÃO 20/04/2022	
ENDERECO RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 12830-000	Data Entrada / Saída 20/04/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO		FONE / FAX	UF SP	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 09:35

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 6.942,54
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 6.942,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	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	ALIQUOTAS ICMS I.P.I.
11093	PROCORALAN 5MG 56COMP	30049089	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 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------	----------------------------------	--------------------------	------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

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	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

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 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 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. 1500UI		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
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral: 6.972,54	
					Desconto: 0,00	
					Total Líquido: 6.972,54	

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 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	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

Há recurso (

Não há recurso

18/22

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.: 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
Preço Total:					0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras

São José do Barreiro, 12 de Abril de 2022.

FINANÇAS

- () Há recurso () Não há recurso

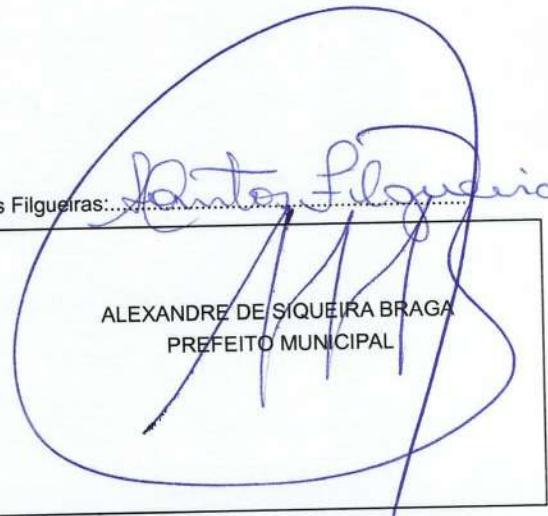
GALDINO DIAS DOS SANTOS
 Chefe de Finanças

CONTABILIDADE

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

João Oswaldo Martins
 Contabilidade

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA
 PREFEITO MUNICIPAL



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: MUNICPIO DE SÃO JOSÉ DO BARREIRO-SP

ITEM	DESCRIÇÃO	QDE	V.UNT.	V.TOTAL
1	DESLORATADINA 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	
Recurso sugerido: 02.310 – Resolução SS 18/2022 Repasse através do Fundo Estadual de Saúde	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

Santos Filgueiras
Silma de Oliveira Santos Filgueiras
Secretaria 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

Setor: Finanças e Contabilidade

Data: 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

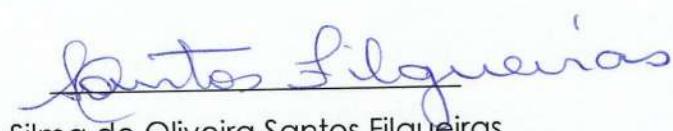
A Secretaria de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- 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 Secretaria 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
Secretaria 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

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

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 05/05/2022

N. da Ordem 2030/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 968/2022

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:	3.3.90.30.00.00.00.00.00.01.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO
Recurso:	0.01.310	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO

Número do empenho :	1757	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	4.963,90	Valor da ordem :	4.963,90
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	4.963,90	Total (B) :	4.963,90
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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.Pro

Agência:

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	Núm.Docto.	Valor
	33653 BB/417-0/IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS - 417-0		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	Empenhos anteriores :	66.980,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	4.963,90
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	86.000,00	Total (B) :	71.943,90
		Saldo (A - B) :	14.056,10

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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 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 :

Data :
 Data :
 Data :

Número :
 Alexandre de Siqueira Braga
 Prefeito Municipal

Galdino Dias dos Santos
 Chefe de Finanças

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga

Galdino Dias dos Santos

Prefeito Municipal

Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Elisete Filgueiras
 Responsável

DATA RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
		IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ELISETE G DAS 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 1 - SAÍDA Nº 71 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	
		 CHAVE DE ACESSO 3522 0434 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7110 0130 3016	

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NO ME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO	CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46		DATA DA EMISSÃO 04/04/2022
ENDERECO RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45	Bairro / Distrito CENTRO	CEP 12830-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 04/04/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO	FONE / FAX	UF SP	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:30

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		4.963,90	

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 4.963,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NO ME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO		
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	MCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS / I.P.I.
2343	HALDOL 2MGML GTS 30ML	30049099	0500	5405	UN	3	15,66	46,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
8177	DAFORIN 20MGML GTS 20ML	30049099	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	186,00	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	30049099	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	30043399	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	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	0,00	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 IPI; 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 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	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
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:		4.963,90
				Desconto:		0,00
				Total Líquido:		4.963,90

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

Preço Total: 0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

São José do Barreiro, 29 de Março 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

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: E000000020220505234944888615319
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: 000000000000035696
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 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.

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:
DESPEZA 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 33658 BB/73079-3/FPM - 73079-3	N.º Docto.	Valor
		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

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	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 DAS 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 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 MunicipalGaldino Dias dos Santos
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Nº 66
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
1 - SAÍDA
Nº 66
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0234 8343 0200 0187 5500 0000 0000 6610 0119 1415

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

64301258518

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220202711513

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46		DATA DA EMISSÃO 14/02/2022	
ENDERECO RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 12830-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 14/02/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO		FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:43

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 375,84
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	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	ALIQUOTAS ICMS I.P.I.
18104	NESTOGENO 1 F.I NESTLE 800G	19011010	0500	5405	UN	8	46,98	375,84	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\$ 50,55 FEDERAL R\$ 67,65 ESTADUAL

SECRETARIA DE SAUDE - Nº 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.: Subempreendimento nr.: Dto 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:

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
				Total Geral:		375,84
				Desconto:		0,00
				Total Líquido:		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

Código da Dotação :

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.

Identificação:

Observações:

ITENS SOLICITADOS:

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

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 FinançasALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA
PREFEITO MUNICIPALJoão Oswaldo Martins
Contabilidade

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: E000000020220505184853620046813
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 produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis 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 2032/22
 Total
 Processo :
 N° AF/Ano: 1040/2022
 Vencimento : 11/05/2022

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:	3.3.90.30.00.00.00.00.01.310	- Material De Consumo
Cód. Detalham.:	0	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO
Recurso:	0.01.310	- 01-310 - SAÚDE GERAL - TESOURO

Número do empenho :	1864	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	428,00	Valor da ordem :	428,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	428,00	Total (B) :	428,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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.Pro

Agência:

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'Avila
 Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar :	428,00
---------------------	------	-------------------	--------

Recursos: Conta Banco 33658 BB/73079-3/FPM - 73079-3	Nº 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: 3.3.90.30.00.00.00.0.01.310 - Material De Consumo
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000125

Dotação Inicial:	86.000,00	Empenhos anteriores :	82.229,99
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	428,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	86.000,00	Total (B) :	82.657,99
		Saldo (A - B) :	3.342,01

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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 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 :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga
Prefeito MunicipalGaldino Dias dos Santos
Chefe de Finanças

Número : Data :

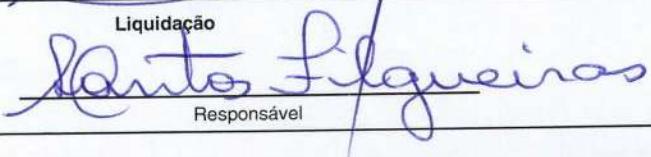
Data :

Data :

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável



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 1 - SAÍDA Nº 73 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1																																																																							
		 CHAVE DE ACESSO 3522 0434 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7310 0131 7011																																																																							
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 643012585118		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220466821366 CNPJ 34834302000187																																																																							
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO ENDERECO RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46 BARRIO / DISTRITO CENTRO CEP 12830-000																																																																							
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO		FONE / FAX UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO																																																																						
FATURA / DUPLICATA Nº 001 VENC:09/05/22 R\$ 428,00																																																																									
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ICMS ST</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> <td>428,00</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>0,00</td> <td>DESCONTO</td> <td>0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO IPI</td> <td>0,00</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>428,00</td> </tr> </table>				BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	428,00	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	428,00																																																		
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	428,00																																																																	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	428,00																																																															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td>NOME / RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE</td> <td>9</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ / CPF</td> </tr> <tr> <td>ENDERECO</td> <td colspan="3">MUNICÍPIO</td> <td>UF</td> <td colspan="2">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NÚMERO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>0,000</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> <td>0,000</td> </tr> </table>				NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000																																																
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF																																																																			
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000																																																																		
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓD. PROD</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNIT.</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>DESC.</th> <th>BC ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALIQUOTAS ICMS I.P.I.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>6199</td> <td>LOSARTANA POTASSICA 50MG 30COMP REV</td> <td>30049069</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>40</td> <td>4,5000</td> <td>180,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0 0</td> </tr> <tr> <td>61046</td> <td>HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30COMP *</td> <td>30049079</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>8</td> <td>4,7000</td> <td>37,60</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0 0</td> </tr> <tr> <td>2006</td> <td>MALEATO DE ENALAPRIL 5MG 30COMP</td> <td>30049067</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>6</td> <td>10,4000</td> <td>62,40</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0 0</td> </tr> <tr> <td>14172</td> <td>AAS 100MG C/ 200 COMP</td> <td>30049099</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>4</td> <td>37,0000</td> <td>148,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0 0</td> </tr> </tbody> </table>				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 I.P.I.	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
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 I.P.I.																																																												
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 <table border="1"> <tr> <td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td> <td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CALCULO DO ISSQN</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ISSQN</td> <td>0,00</td> </tr> </table>				INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00																																																															
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00																																																																			
DADOS ADICIONAIS <table border="1"> <tr> <td>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</td> <td>RESERVADO AO FISCO</td> </tr> </table>				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																																																																				
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	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:

Objeto da Compra: PREFEITURA MUNICIPAL
 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 SULCIDO		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
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral: 428,00	
					Desconto: 0,00	
					Total Líquido: 428,00	

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 SULCIDO	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
Preço Total:					0,00

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 SERTARS DATA: 04/04/2022

MATERIAL	UNID/MEDIDA	QUANTIDADE	OBS
CAPTOPRIL		500	OK
HCTZ		1.700 - 1.500	OK
LOSARTANA 50 MG		1.200	
AAS		700	
METFORMINA 500 MG		100	OK
METFORMINA 850 MG		300	OK
NIFEDIPINA 20 MG		300	OK
ALOxADIPINA 5 MG		120	OK
ENALAPRIL 5MG		150	
ENALAPRIL 10MG		100	OK
ENALAPRIL 20MG		100	OK

~~Edenfield Avenue
Senate Annex
Columbus, OH 43215~~

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: E000000020220505184820365455469
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

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 05/05/2022
 N. da Ordem 2033/22
 Total
 Processo :
 Nº AF/Ano: 557/2022
 Vencimento : 07/04/2022

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 :	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 DAS 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

102

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 :	12.885,92
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	187,92
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	35.000,00	Total (B) :	13.073,84
		Saldo (A - B) :	21.926,16

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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 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 :

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

Santos Filgueiros
Responsável

/

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
Eletônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 67
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0334 8343 0200 0187 5500 0000 0000 6710 0124 3513

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

643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**135220303713897**

CNPJ

34834302000187**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

CNPJ / CPF
45.200.623/0001-46

DATA DA EMISSÃO
08/03/2022

ENDERECO
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
12830-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
08/03/2022

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO BARREIRO

FONE / FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA
09:10

FATURA / DUPLICATA**À VISTA****CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	187,92
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI

0,00**0,00****0,00****0,00****TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	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	ALIQUÓTAS	
													ICMS	I.P.I.
18104	NESTOGENO 1 F.I NESTLE 800G	19011010	0500	5405	UN	4	46,98	187,92	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
TRIB APROX R\$ 25,28 FEDERAL R\$ 33,83 ESTADUAL
SECRETARIA DE SAÚDE - 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 DAS 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:

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	4,00	LTA	NESTROGENO 1 - 800G		46,98	187,92
					Total Geral:	187,92
					Desconto:	0,00
					Total Líquido:	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 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	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

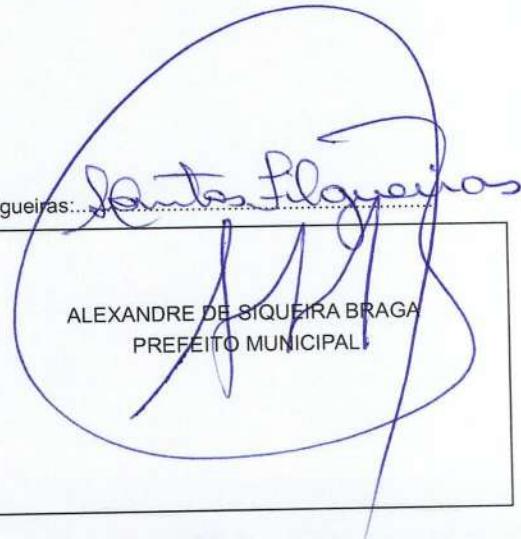
GALDINO DIAS DOS SANTOS
Chefe de Finanças

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	R\$187,92



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: E000000020220505184718701077439
CNPJ DO PAGADOR: 45.200.623/0001-46
VALOR: 187,92
DATA: 05/05/2022 - 20:29:12
DESCRICAOS: 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: 00000000000000035696
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 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

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 11/05/2022

N. da Ordem 2251/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 720/2022

Vencimento : 03/06/2022

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.00010	- 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 :	2377	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	2.632,00	Valor da ordem :	2.632,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	2.632,00	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

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

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

Inscr.Est./Ident.Pro:

Agência:

Conta Corrente:

Especificação:

DESPESA 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'Avila
Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	2.632,00
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:	Conta Banco	Nºm.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: 3.3.90.30.00.00.00.00.02.310 - Material De Consumo
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000143

Dotação Inicial:	35.000,00	Empenhos anteriores :	108.391,44
Suplementações:	110.000,00	Valor do empenho :	2.632,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	145.000,00	Total (B) :	111.023,44
		Saldo (A - B) :	33.976,56

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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.

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 :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga
Prefeito MunicipalGaldino Dias dos Santos
Chefe de Finanças

Número :

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Rute Filgueiros

Nº 76
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
1 - SAÍDA
Nº 76
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0534 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7610 0137 3510

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220570590234

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 03/05/2022	
ENDERECO RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 12830-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 03/05/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO		FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:23

FATURA / DUPLICATA

Nº 001 VENC:02/06/22 R\$ 2.632,00

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 2.632,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT 9	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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	ALIQUOTAS ICMS / I.P.I.
28436	CLORETO SODIO 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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO

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, 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 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
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral: 2.632,00	
					Desconto: 0,00	
					Total Líquido: 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

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

Folha: 1/1

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 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
					Preço Total: 0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras: *Silma de Oliveira Santos Filgueiras*

São José do Barreiro, 21 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



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,

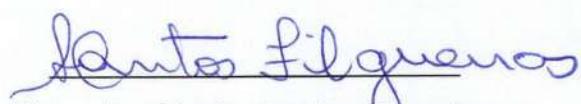
A Secretaria de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- 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 Secretaria 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
Secretaria 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 produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis 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: SAO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 13/05/2022
N. da Ordem 2300/22
Total
Processo :
Nº AF/Ano: 1296/2022
Vencimento : 04/06/2022

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 :	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 DAS DE OLIVEIRA SANTOS	Cidade:São José do Barreiro	UF:SP
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A	Inscr.Est./Ident.Pro	
C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87	Agência:	Conta Corrente:
Banco:		

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:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	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 SAO JOSE DO BARREIRO

Nota de Empenho

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

Data: 04/05/2022
 Nº do empenho : 2428/22
 Ordinário
 Processo : AF-1296/2022

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 SAUDE
 - 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 DAS 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 :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre da Siqueira Braga
 Prefeito Municipal

Número :
 Data :
 Data :
 Data :

Galdino Dias dos Santos
 Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Data: 04/05/2022

Responsável

Santos Filgueira

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
1 - SAIDA
Nº 77
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0534 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7710 0137 6819

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220576841547

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

ENDERECO

RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

12830-000

DATA DA EMISSÃO
04/05/2022DATA ENTRADA / SAÍDA
04/05/2022

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO BARREIRO

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DA ENTRADA / SAÍDA
11:33

FATURA / DUPLICATA

Nº 001 VENC:03/06/22 R\$ 751,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	751,68			
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	751,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	MUNICÍPIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
			9		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	ALIQUOTAS ICMS I.P.I.
18104	NESTOGENO 1 F.I NESTLE 800G	19011010	0500	5405	UN	16	46,9800	751,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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:

Empenho Ordinário nr.: Subemprenh. nr.: Dcto Fiscal nr.:

Folha: 1/1

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
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	751,68	
				Desconto:	0,00	
				Total Líquido:	751,68	

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

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

Folha: 1/1

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
				Preço Total:	0,00

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

Setor: Finanças e Contabilidade

Data: 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

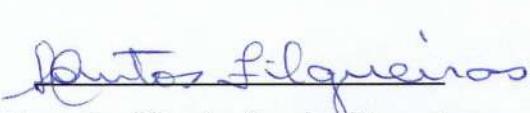
A Secretaria de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- 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 Secretaria 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
Secretaria 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 produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis 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: 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:	3.3.90.30.00.00.00.00.05.301	- 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 DAS 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.Pro:

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 BARREIROData: 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	Empenhos anteriores :	135.775,00
Suplementações:	50.000,00	Valor do empenho :	2.800,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	150.000,00	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

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

Banco:

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência: Fone: 1231171349

Conta Corrente:

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 :

Encarregado do serviço

Credor

Número :
Alexandre de Siqueira Braga
Prefeito Municipal

Data :

Data :

Data :

Galdino Dias dos Santos
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Silvano Filgueiras

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 72

SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3522 0434 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7210 0130 3110

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:

643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220434715526

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIROCNPJ / CPF
45.200.623/0001-46DATA DA EMISSÃO
04/04/2022ENDERECO
RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
12830-000DATA ENTRADA / SAÍDA
04/04/2022MUNICÍPIO
SAO JOSE DO BARREIROFONE / FAX
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DA ENTRADA / SAÍDA
14:34

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 2.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	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 / SN	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS / I.P.I.
9495	FLAVONID 450MG 50MG 30COMP R	30049079	0500	5405	UN	40	70,00	2.800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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 IPI; 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	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:

Objeto da Compra: PREFEITURA MUNICIPAL
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
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	2.800,00	
				Desconto:	0,00	
				Total Líquido:	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

- Execução de Serviço
- Execução de Obra
- Compra

Folha: 1/1

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	CX	FLAVONID (450+50) MG	0,0000	0,00
Preço Total:					0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

São José do Barreiro, 29 de Março de 2022.

FINANÇAS

- () Há recurso () Fórum
() 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 - 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: 000000000000035696
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

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 19/05/2022
 N. da Ordem 2512/22
 Total
 Processo :
 Nº AF/Ano: 690/2022
 Vencimento : 04/05/2022

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	- 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 DAS 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	Núm.Docto.	Valor
	33664 BB/15478-4/QESE B.B. - 15478-4		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

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIROData: 01/04/2022
Nº do empenho : 1756/22
Ordinário
Processo : AF-690/2022

CIX /

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: 3.3.90.30.00.00.00.05.282 - Material De Consumo
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000096

Dotação Inicial:	300.000,00	Empenhos anteriores :	102.780,19
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	499,80
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	300.000,00	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.: 34.834.302/0001-87Banco:
Especificação: 1

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Fone: 1231171349

Conta Corrente:

Fax:

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 MunicipalGaldino Dias dos Santos
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

NF-e

Nº 70
SÉRIE: 0

DATA RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																	
		IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR 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 70 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1																															
				 CHAVE DE ACESSO 3522 0434 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7010 0130 2810																															
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 643012585118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB. CNPJ 34834302000187		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220434528346																															
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO ENDERECO RUA JOSÉ BENTO TEIXEIRA , 45 MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO																																			
		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46 DATA DA EMISSÃO 04/04/2022																															
				CEP 12830-000 DATA ENTRADA / SAÍDA 04/04/2022																															
		FONE / FAX UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO																															
HORA DA ENTRADA / SAÍDA 14:06																																			
FATURA / DUPLICATA À VISTA																																			
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td> <td>VALOR DO ICMS ST</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>499,80</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESORIAS</td> <td>VALOR DO IPI</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>499,80</td> </tr> </table>						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	499,80	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR DO IPI	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					VALOR TOTAL DA NOTA					499,80
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	499,80																															
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR DO IPI																															
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																															
				VALOR TOTAL DA NOTA																															
				499,80																															
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td>NOME / RAZÃO SOCIAL</td> <td>FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE </td> <td>9</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> <td>UF</td> <td>CNPJ / CPF</td> </tr> <tr> <td>ENDERECO</td> <td>MUNICÍPIO</td> <td></td> <td></td> <td>UF</td> <td colspan="2">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NÚMERO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>0,000</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,000</td> <td></td> </tr> </table>						NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO						0,000			
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF																													
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																														
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO																													
					0,000																														
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓD. PROD</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNIT.</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>DESC.</th> <th>BC ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALIQUOTAS ICMS / IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>72299</td> <td>LUVIA DE PROC PP C/100 UN</td> <td>30049099</td> <td>0500</td> <td>5405</td> <td>UN</td> <td>10</td> <td>49,98</td> <td>499,80</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0 0</td> </tr> </tbody> </table>						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 / IPI	72299	LUVIA DE PROC PP C/100 UN	30049099	0500	5405	UN	10	49,98	499,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0		
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 / IPI																						
72299	LUVIA DE PROC PP C/100 UN	30049099	0500	5405	UN	10	49,98	499,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0																						
CÁLCULO DO ISSQN <table border="1"> <tr> <td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td> <td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td> <td>0,00</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</td> <td>0,00</td> <td>VALOR DO ISSQN</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> </table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN			0,00		0,00																			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN																														
		0,00		0,00																															
DADOS ADICIONAIS <table border="1"> <tr> <td>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 67,22 FEDERAL R\$ 66,47 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE EDUCACAO - N 6902022</td> <td>RESERVADO AO FISCO</td> </tr> </table>						INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 67,22 FEDERAL R\$ 66,47 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE EDUCACAO - N 6902022	RESERVADO AO FISCO																												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 67,22 FEDERAL R\$ 66,47 ESTADUAL DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE EDUCACAO - N 6902022	RESERVADO AO FISCO																																		

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**
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: 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
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	499,80	
				Desconto:	0,00	
				Total Líquido:	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 SIQUEIRABRAGA
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

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

Folha: 1/1

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 LUVA 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
Preço Total:					0,00

Solicitante: Marlene do Carmo Mariano Pena.....

São José do Barreiro, 10 de Março de 2022.

FINANÇAS

Há recurso ()
() Não há recurso

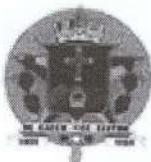
CONTABILIDADE

Há dotação - Ficha ()
() Não há 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 -SP
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
Avenida Fortunato Lobão, S/Nº - Centro
CEP: 12830-000 - Tel: (12) 3117-2007
www.educacaobarreiro.com.br
educacao@saojosedobarreiro.sp.gov.br



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 Marianò 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

www.educacaobarreiro.com.br - Telefone: (12) 31172007
educacao@saojosedobarreiro.sp.gov.br

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
DESCRICAQ: 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: 000000000000035696
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 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

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
 Unidade: 05.01
 Funcional: 10.301.0010
 Projeto/Atividade 2.043
 Elemento: 3.390.30.00.00.00.00.02.310
 Cód. Detalham.: 0
 Recurso: 0.02.310

- SECRETARIA DE SAUDE
 - Fundo Municipal de Saúde
 - SERVIÇOS DE SAÚDE
 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA SORRIA SÃO PAULO
 - Material De Consumo
 - 02-310 - SAÚDE ESTADO
 - 02-310 - SAÚDE ESTADO

Número do empenho : 3239
 Valor do empenho : 2.864,60
 Valor anulado : 0,00
 Total (A) : 2.864,60

Pagamentos anteriores : 0,00
 Valor da ordem : 2.864,60
 Valor Anulado: 0,00
 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

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

Banco:

Cidade: São José do Barreiro

UF: SP

Inscr.Est./Ident.Pro

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'Avila
 Contador - 1SP-192015/O-1

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 2.864,60
---------------------	------	----------------------------

Recursos: Conta Banco 33685 BB/5351-1/RECURSOS ESTADUAIS SAÚDE - 5351-1	Núm.Docto.	Valor 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

OU

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 SORRIDA 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 DAS 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 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

Data: 13/06/2022

Responsável

NF-e
Nº 79
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

1

Nº 79

SÉRIE: 0

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 0000 7910 0149 7517

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

643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220776021248

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

CNPJ / CPF

45.200.623/0001-46

DATA DA EMISSÃO

13/06/2022

ENDERECO

AVENIDA VIRGILIO PEREIRA , 231

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

12830-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

13/06/2022

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO BARREIRO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

15:40

FATURA / DUPLICATA

Nº 001 VENC:13/07/22 R\$ 2.864,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.864,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	0,00	PESO LÍQUIDO

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 LP.I
141761	ROLETE WA ALGODÃO PCT C/100 UNIDADES	30049099	0500	5405	UN	5	6,9600	34,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
141771	SUGADOR CIRC.DESC.PISANGUE 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 C/4GR RESINA VIGODENT	30049099	0500	5405	UN	2	41,9600	83,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
141791	DREN DE SUCÇÃO 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 CARPULAS	30049099	0500	5405	UN	3	146,4500	439,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
135811	ANESTÉSICO INJ MEPIADRE 50 CARPULAS	30049099	0500	5405	UN	6	299,8800	1.799,28	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	RESERVADO AO FISCO
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 - ODONTOLOGICO	

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 DAS 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:

Objeto da Compra: PREFEITURA MUNICIPAL
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
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral: Desconto: Total Líquido:	2.864,60 0,00 2.864,60

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 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 MATERIAIS PARA USO DOS DENTISTAS DO ESF MUNICIPAL E DO BAIRRO DE FORMOSO.

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	PIO 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
				Preço Total:	0,00

Solicitante: Silma de Oliveira Santos Filgueiras:

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



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,

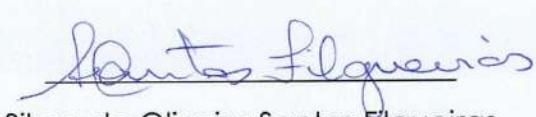
A Secretaria de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- 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 Secretaria 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
Secretaria 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: E0000000020220629142219831966523
CNPJ DO PAGADOR: 12.987.140/0001-84
VALOR: 2.864,60
TARIFA: 10,00
DATA: 29/06/2022 - 11:36:25
DESCRICAQ: 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: 0000000000000035696
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 produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habitualis 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:	0.036	- 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 :	3241	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 DAS 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		N.º Doc.	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

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIROData: 13/06/2022
Nº do empenho : 3241/22
Ordinário
Processo : AF-1100/2022

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	Empenhos anteriores :	284.560,24
Suplementações:	270.000,00	Valor do empenho :	375,84
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	305.000,00	Total (B) :	284.936,08
		Saldo (A - B) :	20.063,92

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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 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 :

Encarregado do serviço

Credor

Número :
Alexandre de Siqueira Braga
Prefeito MunicipalData:
Data:
Data:
Galdino Dias dos Santos
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Santos Filgueiras

Responsável

Data: 13/06/2022

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 81

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
1 - SAÍDA 1
Nº 81
SÉRIE: 0
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8110 0149 7817

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

643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220776095977

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO	CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46	DATA DA EMISSÃO 13/06/2022
ENDERECO , SN	BAIRRO / DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF 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 375,84
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 375,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO		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	ALIQUOTAS ICMS / I.P.I.
18104	NESTOGENO 1 F.I NESTLE 800G	19011010	5500	5405	UN	8	46,98	375,84	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\$ 50,55 FEDERAL R\$ 67,65 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.: 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 DAS 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:

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
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	375,84	
				Desconto:	0,00	
				Total Líquido:	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
Preço Total:					0,00

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

18/04/22



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

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,

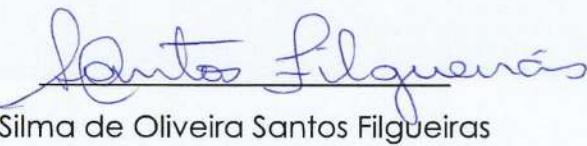
A Secretaria de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- Custo de materiais e medicamentos utilizados na Unidade Básica de Saúde de Saúde José do Barreiro/SP;
- Custo 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 Secretaria 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
Secretaria 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: 000000000000035696

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**

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 26/07/2022
 N. da Ordem 4245/22
 Total
 Processo :
 N° AF/Ano: 1769/2022
 Vencimento : 13/07/2022

Órgão:	04	- SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
Unidade:	04.03	- Educação Vinculados
Funcional:	12.361.0007	- EDUCAÇÃO BASICA
Projeto/Atividade:	0.028	- MANUTENÇÃO DA EDUCAÇÃO BÁSICA
Elemento:	3.3.90.30.00.00.00.00.05.282	- 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	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	375,00	Valor da ordem :	375,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	375,00	Total (B) :	375,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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.Pro

Agência:

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	Núm.Docto.	Valor
	33664 BB/15478-4/QESE B.B. - 15478-4		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

C.N.P.J.: 45.200.623/0001-46
Município: SÃO JOSÉ DO BARREIROData: 13/06/2022
Nº do empenho : 3240/22
Ordinário
Processo : AF-1769/2022

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 DAS 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 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 :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga
Prefeito MunicipalGaldino Dias dos Santos
Chefe de FinançasNúmero :
Data :
Data :
Data :

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Data: 13/06/2022

Responsável

DATA RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
 IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR 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 1 - SAÍDA Nº 80 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	
		 CHAVE DE ACESSO 3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8010 0149 7712 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 643012585118		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220776061631 CNPJ 34834302000187	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46	DATA DA EMISSÃO 13/06/2022	
ENDERECO AVENIDA VIRGILIO PEREIRA , 231		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 12830-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 13/06/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO		FONE / FAX	UF SP	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:45

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 375,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 8 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	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	ALIQUOTAS ICMS / IPI
120381	TERMOMETRO INFRARED THERMOMETER	30049099	0500	5405	UN	3	125,00	375,00	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\$ 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, 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:

Objeto da Compra: PREFEITURA MUNICIPAL
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
				Total Geral:	375,00	
				Desconto:	0,00	
				Total Líquido:	375,00	
(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.: 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
Preço Total:					0,00

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: E000000002022072700413043477091
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 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.

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 JOSE 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 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 :	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

Credor: 812149 ELISETE G DAS DE OLIVEIRA SANTOS	Cidade:São José do Barreiro	UF:SP
Endereço: R SIQUEIRA REIS, 51, LETRA A	Inscr.Est./Ident.Pro	
C.N.P.J.: 34.834.302/0001-87	Agência:	Conta Corrente:
Banco:		

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'Avila
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 BARREIROData: 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	Empenhos anteriores : 305.271,69
Suplementações:	320.000,00	Valor do empenho : 6.935,79
Anulações:	0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) :	355.000,00	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

UF: SP

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Fone: 1231171349

Conta Corrente:

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 :

Encarregado do serviço

Credor

Número : Alexandre de Siqueira Braga
Prefeito Municipal

Data :

Data :

Data :

Galdino Dias dos Santos
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

Monte Filgueiros



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

ELISETE G DAS DE OLIVEIRA SANTOS
RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO
SAO JOSE DO BARREIRO - SP
CEP: 12830000
TELEFONE: 12396123123

DANFE
Documento Autorizar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 82
SERIE: 0
CHAVE DE ACESSO
3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8210 0151 6517
Consulta da autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sezefc Autorizada
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
1352720805162184
CNPJ
34834302000187

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VENDA DE MERCADORIA

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

ENDERECO

AVENIDA VIRGILIO PEREIRA , 231

NÚMERO

SAO JOSE DO BARREIRO

FATURA / DUPLICATA

A VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSEIÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.935,79

VALOR TOTAL DA NOTA

6.935,79

DATA DA EMISSÃO

20/06/2022

DATA ENTRADA / SAÍDA

20/06/2022

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

10:20

CNPJ

12830-000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1352720805162184

CNPJ

34834302000187

UF

SP

INSCRIÇÃO FISCAL

1352720805162184

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

VALOR DO FISCO

0,00

RESERVADO AO FISCO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

VALOR DO FISCO

0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

VALOR DO FISCO

0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

VALOR DO FISCO

0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

VALOR DO FISCO

0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

VALOR DO FISCO

0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

VALOR DO FISCO

0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 82

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

1 - SAÍDA

Nº 82

SÉRIE: 0

FOLHA: 2 de 2



CHAVE DE ACESSO

3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8210 0151 6517

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

643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220805162184

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

CNPJ / CPF
45.200.623/0001-46DATA DA EMISSÃO
20/06/2022

ENDERECO

AVENIDA VIRGILIO PEREIRA , 231

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

12830-000

DATA ENTRADA / SAÍDA
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	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 IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	6.935,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ / CPF	
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE						
ENDERECO	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	ALIQUOTAS ICMS	IPI
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 MIGG SOL OFT 5ML	30049079	0500	5405	UN	1	16,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
4546	DEXAMETASONA 0,5 MG/5ML ELX 120ML	30043999	0500	5405	UN	1	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
9331	RIVOTRIL 2MG 30COMP	30049069	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	CLORIDRATO DE PAROXETINA 20MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	37,00	37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
133291	IBUPROFENO 100MG 20ML	30049099	0500	5405	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
134851	FLUCETIL 600MG 16 ENV 5G	30049099	0500	5405	UN	1	34,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
1486	NEOZINE 25MG 20COMP	30049079	0500	5405	UN	2	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
2340	ESPIRONOLACTONA 25MG 30COMP	30043220	0500	5405	UN	1	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
3252	LASIX 40MG 20COMP	30049076	0500	5405	UN	2	21,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
121921	FLENUS 22,25MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	89,00	89,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
136571	FORXIGA 10MG CX 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	209,00	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
139461	PERINASC 900+100MG CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	2	140,00	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
139491	VITERGAN ZINCO 60 CPR	30049099	0500	5405	UN	1	147,00	147,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0
117411	FLUCONAZOL 150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 2	30049099	0500	5405	UN	2	10,00	20,00	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
9637	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG 30COMP REV	30049039	0500	5405	UN	3	67,00	201,00	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\$ 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

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 DAS 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:

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	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
(Valores expressos em Reais R\$)					Total Geral: 6.935,79 Desconto: 0,00 Total Líquido: 6.935,79	

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 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	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.

CONTABILIDADE

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

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA
 PREFEITO MUNICIPAL

FINANÇAS
 () Há recurso ()
 () Não há recurso

18/06/22

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	ROUVASTATINA 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
					Preço Total: 0,00

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

Setor: Finanças e Contabilidade

Data: 06 de Abril de 2022

Ao Setor de Finanças e Contabilidade,

A Secretaria 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 Secretaria 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
Secretaria 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

Repasso através do Fundo Estadual de Saúde

Chefe de Finanças

ITEM	DESCRÍÇÃO	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



G336271200758485013
27/07/2022 12:08:11

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 27/07/2022 12:02:54
JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S 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

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 27/07/2022
 N. da Ordem 4261/22
 Total
 Processo :
 Nº AF/Ano: 1816/2022
 Vencimento : 20/07/2022

Órgão:	05	- SECRETARIA DE SAUDE
Unidade:	05.01	- Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.0010	- SERVIÇOS DE SAÚDE
Projeto/Atividade:	0.036	- 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 :	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 DAS 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.Pro

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

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

Núm.Docto.

Valor

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 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 : 3318/22
 Ordinário
 Processo : AF-1816/2022

OK

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	Empenhos anteriores :	312.207,48
Suplementações:	320.000,00	Valor do empenho :	13.121,30
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	355.000,00	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

UF: SP

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Fone: 1231171349

Conta Corrente:

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 :

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

Elisete Filgueiras



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

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

CHAVE DE ACESSO

3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8310 0151 7014

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1257220805551500
CNPJ
34834302000187

0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

CNPJ

0

SERIE:

83

FOLHA: 1 de 4

CNPJ

0

SERIE:

0

FOLHA:

1

CNPJ

0

CNPJ

0

DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
------------------	---

 IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 83 SÉRIE: 0 FOLHA: 2 de 4		CHAVE DE ACESSO 3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8310 0151 7014 <small>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada</small> PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO chpa 135220805551500 chpa 34834302000187	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSSCRIÇÃO ESTADUAL 643012585118		DATA DA EMISSÃO 20/06/2022 DATA ENTRADA / SAÍDA 20/06/2022 HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:02	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOVA IRÁZIA SOCIAL MUNICÍPIO DE SÃO JOSE DO BARREIRO AVENIDA VIRGILIO PEREIRA , 231 MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO FATURA / DUPLICATA A VISTA		CHPA / CEP 45.200.623/0001-46 CEP 12830-000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.121,30	
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADOS		VALOR TOTAL DA NOTA 13.121,30	
ENDEREÇO NOVA IRÁZIA SOCIAL AVENIDA VIRGILIO PEREIRA , 231 MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO FATURA / DUPLICATA A VISTA		VALOR TOTAL DA NOTA 13.121,30	
CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.121,30	
BASE DE CALCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADOS		VALOR TOTAL DA NOTA 13.121,30	
ENDEREÇO NOVA IRÁZIA SOCIAL AVENIDA VIRGILIO PEREIRA , 231 MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO FATURA / DUPLICATA A VISTA		VALOR TOTAL DA NOTA 13.121,30	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS / SERVIÇOS 13.121,30	
CÓD. PROD 11136 TRILEPTAL 300MG 60COMP 13451 CLORIDRATO DE DONEPEZILA 10MG 30COMP REV 125271 SERTRALINA 50MG CX 30 COMP 5440 LACRAMETASONA 0,5 MG/5ML ELX 120ML 9715 CLORIDRATO DE CIPROFLOXA 500MG 14COMP REV 9826 ISOFLAVINE 150MG 30COMP REV 11109 DROVAN HCT 160MG 12,5MG 28COMP 115713 JANUMET 50MG 1000MG 56COMP 87501 JARDIANC 25MG CX 30COMP REV 126351 CETOPROFENO 150MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS X 10 130101 FLEBODIA 600MG 30 COMP 1074 CIMETIDINA 200MG 10COMP 5754 CEFALEXINA 250 MG/5ML SUSP/ARA 100ML 98161 SOMALGIN CARDIO 100MG CX 60COMP REV 1276 MALEATO DE DEXCLORFENIRAM 2 MG/5ML SOL ORAL 120 M 5233 SUSTRATE TONG 50COMP SUB LING 6066 CANDICORT CREME DERMI 30 G 9172 CITRATO DE TAMOXIFENO 10MG 30COMP REV 10742 FLAVONID 450MG 50MG 60COMP R 14044 IPLERANCE EE: 10/100MG C/30 CPS 11093 PROCORALAN 5MG 56COMP 71810 AMYTRIL 25MG C30 87031 INDAPAMIDA 1,5MG COM REV LIB PROL CT BL AJAL X 30		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.121,30	
DADOS ADICIONAIS		VALOR DO ISSQN 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VALOR DO ISSQN 0,00	
RESERVADO AO FISCO		RESERVADO AO FISCO	

TRIB APROX R\$ 1.764,81 FEDERAL R\$ 1.641,64 ESTADUAL
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CREDITO
 FISCAL DE IPI. SECRETARIA DE SAUDE

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 1 Nº 83 SÉRIE: 0 FOLHA: 3 de 4	
		 CHAVE DE ACESSO 3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8310 0151 7014 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		135220805551500	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 643012585118		CNPJ 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		BARRIO / DISTRITO CENTRO		CEP 12830-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 20/06/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO	FONE / FAX 31171288	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA ENTRADA / SAÍDA 11:02

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 13.121,30
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCERIOS 9 - SEMI 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

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	I.P.I.
07481	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	COMBIROL 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	NIMEGEN 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	MOBI2 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 AMITRIPTIL 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 MG G 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 MG 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 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
----------------------------	--	---------------------------------	-------------	--------------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX RS 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
---	---------------------------

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 83

SÉRIE: 0

FOLHA: 4 de 4



CHAVE DE ACESSO

3522 0634 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8310 0151 7014

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
643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220805551500

CNPJ
34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIROCNPJ / CPF
45.200.623/0001-46DATA DA EMISSÃO
20/06/2022ENDERECO
AVENIDA VIRGILIO PEREIRA , 231BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
12830-000DATA ENTRADA / SAÍDA
20/06/2022MUNICÍPIO
SAO JOSE DO BARREIROFONE / FAX
31171288UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DA ENTRADA / SAÍDA
11:02

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	13.121,30		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	13.121,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
ENDERECO	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	ALIQUOTAS ICMS I.P.I.
85691	FUROSEMIDA 40MG CX 20 COMP	3004907/6	0500	5405	UN	1	9,00	9,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
114501	NISTATINA 25.000UI/G CREM VAG BG+14 APLIC	30049099	0500	5405	UN	1	15,00	15,00	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\$ 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, 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	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	AMPLICTIL 40MG/ML		9,60	38,40
22	3,00	UNI	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/ML		13,00	39,00
23	1,00	UNI	COMBIIRON 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

Total Geral:	13.121,30
Desconto:	0,00
Total Líquido:	13.121,30

(Valores expressos em Reais R\$)

São José do Barreiro, 14 de Junho de 2022

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 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	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

() Há recurso () 18/22
 () 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

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	COMBIIRON 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	CETOPIRFENO 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	COMBIIRON 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

18/22

- () Há recurso
 () Não há recurso

A
 GALDINO DIAS DOS SANTOS
 Chefe de Finanças

CONTABILIDADE

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

João Oswaldo Martins
 Contabilidade

Alexandre de Siqueira Braga
 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: 3/3

- Execução de Serviço
- Execução de Obra
- Compra

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVICOS

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	MOBIZ 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
				Preço Total:	0,00

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



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 Secretaria 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 Secretaria 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
Secretaria 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

Repasso 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	COMBIIRON 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	JARDIANC 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	JARDIANC 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	COMBIIRON 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	MOBI2 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

Santos Filgueiras
Silma de Oliveira Santos Filgueiras
Secretaria Municipal de Saúde



G336271200758485016
27/07/2022 12:09:21

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 27/07/2022 12:09:01
JB539190 SILMA DE OLIVEIRA S 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	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	7.345,90	Valor da ordem :	7.345,90
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	7.345,90	Total (B) :	7.345,90
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 812149 ELISETE G DAS 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

Núm.Docto.

Valor

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

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

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 01/08/2022

Nº do empenho : 4376/22

Ordinário

Processo : AF-2144/2022

OK

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	Empenhos anteriores :	440.680,48
Suplementações:	413.027,00	Valor do empenho :	7.345,90
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	448.027,00	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

UF: SP

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Agência:

Fone: 1231171349

Conta Corrente:

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

Data :

Data : 05/07/2022

Data : 05/07/2022

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

Data: 01/08/2022

Responsável

Santos Filgueiras

DATA RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
 IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR 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 88 SÉRIE: 0 FOLHA: 1 de 1	
		 CHAVE DE ACESSO 3522 0834 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8810 0165 3710 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada	
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA		135221020595956	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 643012585118		CNPJ 34834302000187	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICIPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46		DATA DA EMISSÃO 01/08/2022	
ENDERECO AVENIDA VIRGILIO PEREIRA , 231		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 12830-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 01/08/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO		FONE / FAX 31171288	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:45

FATURA / DUPLICATA

Nº 001 VENC:31/08/22 R\$ 7.345,90

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 7.345,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINÁRIO 2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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	ALIQUOTAS ICMS I.P.I.
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 LÍTIO 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 0,25MG	30049069	0500	5405	UN	300	0,2900	87,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
8177	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MGML GTS 20ML	30049099	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 2MGML 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	SUCIONATO 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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TRIB APROX R\$ 968,03 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	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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: 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:	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 LÍTIO 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	LEVOMEPPROMAZINA 25 MG		0,46	230,00
98	300,00	UNI	SUCCINATO DE DESVENLAFAZINA 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

18/22

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\$)					Total Geral: Desconto: Total Líquido:	7.345,90 0,00 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 Secretaria 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 Secretaria 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
Secretaria 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

Pregão Presencial 11/2022	Processo nº 138/2022
Fornecedor: CONTRATO N° 144 – DROGARIA CENTRAL	Recurso sugerido: 02.310 – Resolução SS 18/2022 Repasso do Fundo Estadual de Saúde
 Pedido: 003	<i>ps 18/22</i> <i>J</i> Chefe de Finanças

ITEM	DESCRÍÇÃO	VALOR UNIT	QTDE	VALOR TOTAL
1	ALPRAZOLAM 0,25 MG	R\$ 0,07	1000	R\$ 70,00
16	CARBONATO DE LÍTIO 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	LEVOMEPPROMAZINA 25 MG	R\$ 0,46	500	R\$ 230,00
98	SUCCINATO DE DESVENLAFAZINA 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

Santos Filgueiras
Silma de Oliveira Santos Filgueiras
Secretaria Municipal de Saúde

Angélica Guimarães De Avila
Aux. De Farmácia

Luis Ricardo da Silva
CRFSP 95520





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

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

Data: 12/08/2022
N. da Ordem 4713/22
Total
Processo :
Nº AF/Ano: 2229/2022
Vencimento : 22/08/2022

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 :	4021	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	13.553,10	Valor da ordem :	13.553,10
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	13.553,10	Total (B) :	13.553,10
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: **812149 ELISETE G DAS 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 :	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

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 18/07/2022
Nº do empenho : 4021/22
Ordinário
Processo : AF-2229/2022

OK

Órgão: 05 - SECRETARIA DE SAUDE
Unidade: 05.01 - Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.0001 - 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	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 DAS 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 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 :

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

Denise Figueiras



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

DANFE	
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA	1
1 - SAÍDA	
Nº 87	
série: 0	FOLHA: 1 de 4
CONSULTA DE AUTORIZAÇÃO DO PORTAL NACIONAL DA NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/nfporta	
CHAVE DE ACESSO 1352220968270011	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CNPJ 348343020000187	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONSULTE O AUTORIZADOR DO PORTAL NACIONAL DA NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/nfporta

ou no site da Sefaz Autorizada

CHAVE DE ACESSO

1352220968270011

21/07/2022

DATA DA EMISSÃO

CNPJ / CPF

45.200.623/0001-46

DATA DA EMISSÃO

CNPJ / CPF

12830-000

DATA DA EMISSÃO

21/07/2022

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

12:04

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10

VALOR TOTAL DA NOTA

13.553,10

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

13.553,10



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

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



CHAVE DE ACESSO

3522.0734-8343.0200.0187.5500.0000.0000.8710.0162.2511

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CNPJ

34834302000187

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

Nº 87

SÉRIE: 0

FOLHA: 2 de 4

CHAMADA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

CHAMADA

0 - ENTRADA



NFe

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

DOCUMENTO AUDITAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 87

SÉRIE: 0

FOLHA: 3 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 www.nfe.fazenda.gov.br/porta

ou no site da Sefaz Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

DANFE	
Documento Auditar da Nota Fiscal Eletônica	
0 - ENTRADA	1
1 - SAÍDA	
Nº 87	
SÉRIE: 0	
FOLHA: 3 de 4	
CHAVE DE ACESSO	
3522 0734 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8710 0162 2511	

DATA DA EMISSÃO

21/07/2022

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

21/07/2022

HORA DA ENTRADA / SAÍDA

12:04

CÓDIGO DE AUTORIZAÇÃO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135722096827/0011

CHEP:

348334302000187

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E

www.nfe.fazenda.gov.br/

OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADA

www.sefaz.sp.gov.br/

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

1357

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 1
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 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

135220968270011

CNPJ

34834302000187

DESTINÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46	DATA DA EMISSÃO 21/07/2022	
ENDERÉSCO AVENIDA VIRGILIO PEREIRA , SN		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 12830-000	DATA ENTRADA / SAÍDA 21/07/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO	FONE / FAX 31171288	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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	Frete por conta 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERÉSCO	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	ALIQUOTAS 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
8177	DAFORIN 20MGML GTS 20ML	30049039	0500	5405	UN	1	63,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
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
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
9926	ISOFLAVINE 150MG 30COMP REV	30049099	0500	5405	UN	1	125,00	125,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
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
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
6527	AERODINE 100 MGCGDOSE SPRAY 200DS *	30049039	0500	5405	UN	1	40,00	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
3482	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG5ML XPE ADT 120ML	30049039	0500	5405	UN	1	24,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
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
6582	AMOX-EMS 250 MG5ML SUSPARA ORAL 150	30041012	0500	5405	UN	2	55,00	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0 0
141751	CALDÉ MDK 2000UI C/60 COMPRIMIDOS	30049099	0500	5405	UN	1	158,00	158,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
8926	NOIX 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

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\$ 1.631,70 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 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	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 MULTRINUTRI 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	DESLORATADINA 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

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	CALDÉ 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
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:		13.553,10
				Desconto:		0,00
				Total Líquido:		13.553,10

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

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

Folha: 1/4

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.

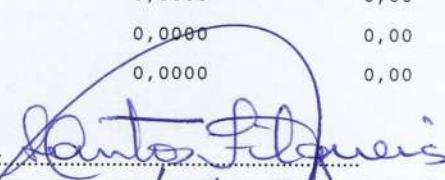
Código da Dotação :

Identificação:

Observações:

ITENS SOLICITADOS:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
1	1	UNI	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

- 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.: 1744/2022

Data: 18/07/2022

Nr. por Centro de Custo: 321

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

Folha: 2/4

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E/OU EXECUÇÃO DE OBRAS/SERVIÇOS

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Preço Unit. Previsto	Preço Total Previsto
22	3	CX	ROSVASTATINA 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

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

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

Folha: 3/4

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
Preço Total:				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



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,

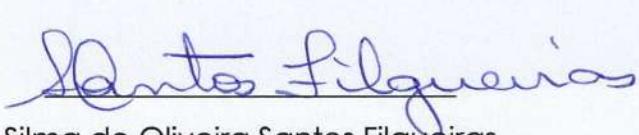
A Secretaria de Saúde, considerando a Lei nº 8.080/1990, a Lei nº 8.142/1990, o Planejamento Anual de Saúde Municipal, e demais Leis, Resoluções e Decretos, citados na Resolução SS – 18, de 10 de março de 2022, define que o Recurso Estadual recebido através desta resolução deverá ser aplicado ao:

- 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 Secretaria 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

Secretaria 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 Repasso através do Fundo Estadual de Saúde	Chefe de Finanças

ITEM	DESCRÍÇÃO	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	JARDIANC 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	JARDIANC 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
Secretaria 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 SAO JOSE DO BARREIRO**

Ordem de Pagamento

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 12/08/2022

N. da Ordem 4721/22

Total

Processo :

Nº AF/Ano: 2192/2022

Vencimento : 20/08/2022

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 :	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 DAS 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.Pro:

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

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

Município: SÃO JOSÉ DO BARREIRO

Data: 18/07/2022

Nº do empenho : 4015/22

Ordinário

Processo : AF-2192/2022

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	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 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.

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 :

Data :

Data :

Data :

Encarregado do serviço

Credor

Alexandre de Siqueira Braga
Prefeito MunicipalGaldino Dias dos Santos
Chefe de Finanças

Número :

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

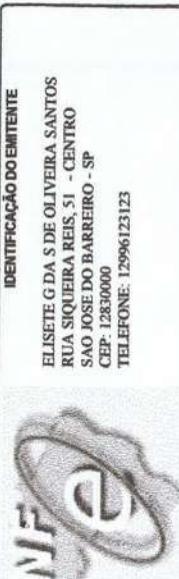
Santos Filgueiras

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 86

SÉRIE: 0



ELISETE G DAS OLIVEIRA SANTOS
RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO
SAO JOSE DO BARREIRO - SP
CEP: 12830000
TELEFONE: 12996123123

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE	
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
0 - ENTRADA		1 - SAIDA	
Nº 86			
SERIE: 0		FOLHA: 1 de 3	

CHAVE DE ACESSO Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da Sefaz Autorizada

3522 0734 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8610 0161 8410

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.
VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 64301285118		34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NO ME RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO
ENDERECO	AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, SN
MUNICÍPIO	SAO JOSE DO BARREIRO
FATURA / DUPLICATA	31171288

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	5.682,26
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.682,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NO ME / RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEROS 9 - SEM FRETE MUNICÍPIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VÉHICULO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				9			

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	VALOR
				0,000	0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CSF	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL.	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
138911	MIRTAZAPINA 15MG 30FLX10COM	30049099	0500	5405	UN	1	66,00	66,00		0,00	0,00	0,00	0	0
11653	XAREL TO 10MG 30COMP	30049079	0500	5405	UN	2	333,00	666,00		0,00	0,00	0,00	0	0
11626	XAREL TO 20MG 28COMP	30049079	0500	5405	UN	1	344,00	344,00		0,00	0,00	0,00	0	0
123121	DIPREV 7,000UI CX 30 COMP REV	30049099	0500	5405	UN	2	64,00	128,00		0,00	0,00	0,00	0	0
10194	EXODUS 20MGML GTS 15ML	30049059	0500	5405	UN	1	87,00	87,00		0,00	0,00	0,00	0	0
1818	HALDOL 5MG 20COMP	30049069	0500	5405	UN	4	15,00	60,00		0,00	0,00	0,00	0	0
6126	CINETOL 2MG 80COMP	30049069	0500	5405	UN	5	34,00	170,00		0,00	0,00	0,00	0	0
132261	LUMIS CX 30 CAP	30049099	0500	5405	UN	1	109,00	109,00		0,00	0,00	0,00	0	0
142871	XARELTO 25MG C 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	183,00	183,00		0,00	0,00	0,00	0	0
9495	FLAVONID 45MG 50MG 30COMP R	30049079	0500	5405	UN	2	60,00	120,00		0,00	0,00	0,00	0	0
114691	AKINETON 2MG COM CT BL AL PLAS X 80	30049099	0500	5405	UN	2	45,00	90,00		0,00	0,00	0,00	0	0
123361	AMOXICILINA 500MG BL 21 CAP	30049099	0500	5405	UN	2	23,00	46,00		0,00	0,00	0,00	0	0
137991	MIRTAZAPINA 30MG 5BL TX6COM	30049099	0500	5405	UN	1	140,00	140,00		0,00	0,00	0,00	0	0
	ORODISP-LG													
8177	DEFONFR 20MGML GTS 20ML	30049059	0500	5405	UN	1	63,00	63,00		0,00	0,00	0,00	0	0
1605	DOMPERIDONA 10MG 30COMP	30049069	0500	5405	UN	2	19,00	38,00		0,00	0,00	0,00	0	0
6584	IMYLANTA PLUS SUSPURA ORAL 240ML	30049099	0500	5405	UN	1	44,00	44,00		0,00	0,00	0,00	0	0
	MORANGO													
141411	PANTOPRAZOL 40MG CX 28 COM REV	30049099	0500	5405	UN	1	36,00	36,00		0,00	0,00	0,00	0	0
130101	FILEBODIA 600MG 30 COMP	30049099	0500	5405	UN	1	145,00	145,00		0,00	0,00	0,00	0	0
1088	DEXAMETASONA 0,5 MG/5ML ELIX 100MLCM	30043999	0500	5405	UN	2	12,00	24,00		0,00	0,00	0,00	0	0
3587	AMBROXEL 15 MG/5ML XPE PED 120ML	30049099	0500	5405	UN	3	22,00	66,00		0,00	0,00	0,00	0	0
80862	DIGEPLUS 30CAPS	30049099	0500	5405	UN	1	45,00	45,00		0,00	0,00	0,00	0	0
6183	AIRILAR 7MG/ML SOL ORAL 100ML	30049099	0500	5405	UN	3	42,00	126,00		0,00	0,00	0,00	0	0
8703	ICLEMBL HFA 50 MG SPRAY 200 DOSES	30043290	0500	5405	UN	1	49,00	49,00		0,00	0,00	0,00	0	0
1026101	LEITE MULTINUTRI DANONE 800GR SOJA	30049099	0500	5405	UN	3	84,98	254,94		0,00	0,00	0,00	0	0
7697	QUADRIDERM CREME DERMI 20 G	30049099	0500	5405	UN	1	54,00	54,00		0,00	0,00	0,00	0	0
117161	PREDNISONONA 5 MG	30049099	0500	5405	UN	1	7,33	7,33		0,00	0,00	0,00	0	0

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CALCULO 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 ERP OPTANTE PELA SIMPLES NACIONAL: NAO GERA DIREITO A CREDITO

FISCAL DE IPI, SECRETARIA DE SAUDE - EMERGENCIAL

0,00

0,00

RESERVADO AO FISCO



ELISEUETE G DAS DE OLIVEIRA SANTOS
RUA SIQUEIRA REIS, 51 - CENTRO
SAO JOSE DO BARREIRO - SP
CEP: 12830000
TELEFONE: 1296123123

DOCUMENTO AUXILIAR
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
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 da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portais
ou no site da Sefaz-Autorizada

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1

1 - SAIDA

Nº 86

SÉRIE: 0

FOLHA: 2 de 3

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

64301258518

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NAME / RAZÃO SOCIAL

MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO

ENDERECO

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, SN

ENDEREÇO

SAO JOSE DO BARREIRO

FATURA / DUPLICATA

À VISTA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CPF

34834302000187

INSCRIÇÃO ESTADUAL

34834302000187

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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 - SAIDA 1
Nº 86
SÉRIE: 0
FOLHA: 3 de 3



CHAVE DE ACESSO

3522 0734 8343 0200 0187 5500 0000 0000 8610 0161 8410

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

643012585118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220962348847

CNPJ

34834302000187

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL MUNICÍPIO DE SAO JOSE DO BARREIRO		CNPJ / CPF 45.200.623/0001-46	DATA DA EMISSÃO 20/07/2022	
ENDERECO AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA , SN		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 12830-000	Data Entrada / Saída 20/07/2022
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO	FONE / FAX 31171288	UF / SP SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 12:18

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 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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO	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	ALIQUOTAS ICMS / I.P.I.
	DURA												
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

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

TRIB APROX RS 764,24 FEDERAL RS 709,55 ESTADUAL
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. 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 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	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	DREV 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, N° 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 MULTRINUTRI 800GR SOJA		84,98	254,94
25	1,00	UNI	QUADRIDERM 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
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:		5.682,26
				Desconto:		0,00
				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

- Execução de Serviço
- Execução de Obra
- Compra

Folha: 1/3

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	AMBROXMEL 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

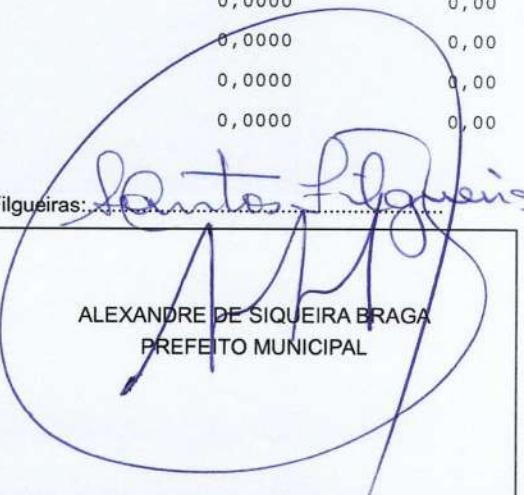
GALDINO DIAS DOS SANTOS
 Chefe de Finanças

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

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

Folha: 2/3

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	QUADRIDERM 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	DEPAAKENE 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

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
Preço Total:					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 Secretaria 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 Secretaria 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
Secretaria 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	DESCRÍÇÃO	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	PERDNL SOLONA 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 BISNAGAS 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 0,25MGML SOL INAL 20ML	2
56	MAXALGINA SOLUÇÃO 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
Secretaria 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 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.

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: 17/08/2022
N. da Ordem 4889/22
Total
Processo :
Nº AF/Ano: 2377/2022
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:	2.013	- 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 :	4375	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	2.461,29	Valor da ordem :	2.461,29
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	2.461,29	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
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 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

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:	3.3.90.30.00.00.00.01.310	- 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 DAS 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.:

Fone: 1231171349

Agência:

Fax:

Conta Corrente:

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

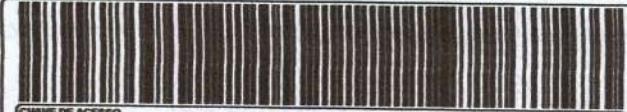
Alexandre de Siqueira Braga
Prefeito MunicipalGaldino Dias dos Santos
Chefe de Finanças

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Santos Filgueira

Data: 01/08/2022

DATA RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
 IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR 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 N° 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 ou no site da Sefaz Autorizada																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA INSCRIÇÃO ESTADUAL 643012585118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUB. TRIB. CNPJ 34834302000187		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221020686490																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
MUNICÍPIO SAO JOSE DO BARREIRO		FONE / FAX 1231171288	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	DATA ENTRADA / SAÍDA 01/08/2022																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
FATURA / DUPLICATA Nº 001 VENC:20/08/22 R\$ 2.461,29				HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:56																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
CÁLCULO DO IMPOSTO <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</td> <td>VALOR DO ICMS</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</td> <td>VALOR DO ICMS ST</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>2.901,50</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE</td> <td>VALOR DO SEGURO</td> <td>DESCONTO</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</td> <td>VALOR TOTAL DA NOTA</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>440,21</td> <td>0,00</td> <td>2.461,29</td> </tr> </table>						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	2.901,50	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	0,00	440,21	0,00	2.461,29																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
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	2.901,50																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
0,00	0,00	440,21	0,00	2.461,29																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS <table border="1"> <tr> <td>NOME / RAZÃO SOCIAL</td> <td colspan="2">FRETE POR CONTA</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>0 - EMISSOR</td> <td>1 - DESTINATÁRIO</td> <td>9</td> <td>CÓDIGO ANTT</td> <td>PLACA DO VEÍCULO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>2 - TERCEIROS</td> <td>9 - SEM FRETE</td> <td></td> <td>UF</td> <td>CNPJ / CPF</td> </tr> <tr> <td>ENDEREÇO</td> <td colspan="2">MUNICÍPIO</td> <td>UF</td> <td colspan="2">INSCRIÇÃO ESTADUAL</td> </tr> <tr> <td>QUANTIDADE</td> <td>ESPÉCIE</td> <td>MARCA</td> <td>NÚMERO</td> <td>PESO BRUTO</td> <td>PESO LÍQUIDO</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>						NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA						0 - EMISSOR	1 - DESTINATÁRIO	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO		2 - TERCEIROS	9 - SEM FRETE		UF	CNPJ / CPF	ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO					0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	0 - EMISSOR	1 - DESTINATÁRIO	9	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	2 - TERCEIROS	9 - SEM FRETE		UF	CNPJ / CPF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
				0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS <table border="1"> <thead> <tr> <th>CÓD. PROD</th> <th>DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</th> <th>NCM / SH</th> <th>CST</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNIT.</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>DESC.</th> <th>BC ICMS</th> <th>V. ICMS</th> <th>V. IPI</th> <th>ALIQUOTAS ICMS / IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1951</td><td>ALERGOMINE 2 MG/5ML SOL ORAL 120ML</td><td>30049069</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>23,0200</td><td>23,02</td><td>2,30</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>127031</td><td>DOSS VITAMINA D3 2000 UI 30CAPS</td><td>30049099</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>45,9800</td><td>45,98</td><td>3,68</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>2867</td><td>CINARIZINA 75MG 30COMP</td><td>30049069</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>20,6700</td><td>20,67</td><td>2,07</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>86381</td><td>HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG 2BLT X 15COMP REV</td><td>30049069</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>5</td><td>97,2300</td><td>486,15</td><td>145,85</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>15001</td><td>OLANZAPINA 2,5MG BL AL AL X 30COMP</td><td>30049079</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>209,4500</td><td>209,45</td><td>62,83</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>72409</td><td>PRESSAT 2,5MG C60</td><td>30049069</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>67,3300</td><td>67,33</td><td>3,37</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>536</td><td>CLONAZEPAM 0,25NG</td><td>30049069</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>2</td><td>8,9600</td><td>17,92</td><td>0,90</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>6343</td><td>AZITROMICINA 500MG 5COMP REV</td><td>30042029</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>32,4500</td><td>32,45</td><td>3,25</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>87031</td><td>INDAPAMIDA 1,5MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30</td><td>30049079</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>31,6600</td><td>31,66</td><td>9,50</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>120951</td><td>ENTRESTO 97+103MG CX 60 COMP REV</td><td>30049099</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>390,0800</td><td>390,08</td><td>7,80</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>136551</td><td>NESINA 25MG C/30 COMP</td><td>30049099</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>147,3300</td><td>147,33</td><td>5,89</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>143591</td><td>ANCORON 200MG 60 CPR</td><td>30049099</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>72,3400</td><td>72,34</td><td>2,17</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>9064</td><td>OMEPRAZOL 20MG 28COMP</td><td>30049069</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>43,3100</td><td>43,31</td><td>23,31</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>85691</td><td>FUROSEMIDA 40MG CX 20 COMP</td><td>30049076</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>9,8600</td><td>9,86</td><td>1,86</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>125271</td><td>SERTRALINA 50MG CX 30 COMP</td><td>30049099</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>5</td><td>40,8200</td><td>204,10</td><td>54,10</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>8059</td><td>MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG 30COMP</td><td>30049079</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>2</td><td>32,1400</td><td>64,28</td><td>16,08</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>4577</td><td>DEPAKENE 250MG 25 CAPARA GEL MOLE</td><td>30049099</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>7</td><td>30,8800</td><td>216,16</td><td>10,78</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>42228</td><td>BESILATO DE ANOLIDIPINO 5MG 30COMP</td><td>30049069</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>2</td><td>16,6300</td><td>33,26</td><td>21,62</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>5233</td><td>SUSTRATE 10MG 50COMP SUB LING</td><td>30049021</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>34,6900</td><td>34,69</td><td>1,73</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>3398</td><td>DEPAKENE 50MGML XPE 100ML</td><td>30049099</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>5</td><td>24,3300</td><td>121,65</td><td>4,85</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>11136</td><td>TRILEPTAL 300MG 60COMP</td><td>30049069</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>218,1900</td><td>218,19</td><td>6,55</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>10742</td><td>FLAVONID 450MG 50MG 60COMP R</td><td>30049079</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>159,6400</td><td>159,64</td><td>39,64</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> <tr><td>143411</td><td>TRIFOR 30 SACHES</td><td>30049099</td><td>0500</td><td>5405</td><td>UN</td><td>1</td><td>251,9800</td><td>251,98</td><td>10,08</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0,00</td><td>0 0</td></tr> </tbody> </table>						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 / IPI	1951	ALERGOMINE 2 MG/5ML 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 ANOLIDIPINO 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
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 / IPI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
1951	ALERGOMINE 2 MG/5ML 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 ANOLIDIPINO 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 <table border="1"> <tr> <td>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</td> <td>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</td> <td>BASE DE CALCULO DO ISSQN</td> <td>VALOR DO ISSQN</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </table>						INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN		0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
	0,00	0,00	0,00																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
DADOS ADICIONAIS <table border="1"> <tr> <td>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</td> <td>RESERVADO AO FISCO</td> </tr> <tr> <td>TRIB APROX R\$ 331,06 FEDERAL R\$ 312,91 ESTADUAL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI; SECRETARIA DE SAUDE - N 16912022</td> <td></td> </tr> </table>						INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

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:

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	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
(Valores expressos em Reais R\$)				Total Geral:	2.901,50	
				Desconto:	0,00	
				Total Líquido:	2.901,50	

São José do Barreiro, 28 de Julho de 2022

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

- Execução de Serviço
- Execução de Obra
- Compra

Folha: 1/2

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	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: *Silma de Oliveira Santos Filgueiras*

São José do Barreiro, 11 de Julho de 2022.

FINANÇAS

- () Há recurso (*firma*)
 () Não há recurso

GALDINO DIAS DOS SANTOS
 Chefe de Finanças

CONTABILIDADE

- () Há dotação - Ficha (*firma*)
 () 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.: 1691/2022

Data: 11/07/2022

Nr. por Centro de Custo: 308

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

Folha: 2/2

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
				Preço Total:	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

ALEXANDRE DE SIQUEIRA BRAGA
PREFEITO MUNICIPAL

GALDINO DIAS DOS SANTOS
Chefe de Finanças

João Oswaldo Martins
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

SECRETARIA DE SAÚDE

Rua Pref. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

Receituário Médico

Helena Camps de Oliveira

- ① Causostitiva Entregue não
x 2,5 ml 010 n por 5dias.
- ② Dexclorfeniramina sim
x 3 ml 1212m 5dias.
- ③ Diprofeno so Entregue não
x 12 pot 010 n 5dias.

Dra. Drieli Pontes
Médica
CRM-SP 688631

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. Niveli Pontes

Medicamentos Prescritos

- | | | |
|----|--------------------------------------|-------------|
| 1) | <u>deslorfeniramina xarope-frase</u> | 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,

Santos Filgueiras
Secretaria 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

Sobral da Silva Lourenço

Mo ant

① Dexamet 1.000 não 1Cx
(sub lingual)
1 CP sub lingual 1x dia

② Dioss 2000 sim 1Cx
1x dia

04/04/22

Dr. Paulo Roberto Oliveira
CRM: 107222
CREF: 10000
CP: 10000



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:	<i>Isabel da Silva Lavindo</i>
CSUS:	<i>706.3027.1359.6778</i>
Número de Protocolo:	<i>58</i>
	Data de Solicitação: <i>11 / 07 / 2022</i>

DESCRIÇÃO DO PEDIDO	
Médico Prescritor	<i>Dr Paulo Roberto Oliva</i>
Medicamentos Prescritos	
1)	<i>Dox 2.000 UI - cápsula</i>
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	
Qtde:	<i>30</i>
Qtde:	
Medicamento de Uso Contínuo:	(<input checked="" type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não
Restrição a Genéricos:	(<input type="checkbox"/>) 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,

Santos Filgueiras
Secretaria 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



SECRETARIA DE SAÚDE
AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, 06- CENTRO- CEP 12830-000-TEI.: (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

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO



IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: <u>Sebastião Antônio Teodoro</u> Ident.: _____ Org. Emissor: <u>SSP</u> End.: <u>Rodovia dos Tropícos</u> Cidade: <u>S.J. Barreiro</u> UF: <u>SP</u> Telefone: _____ DN: <u>09107137</u>	ASSINATURA DO FARMACEUTICO C.R.F.: _____ DATA: _____ / _____ / _____

CNS: 70 84 03 244 108 967

CPF: 379.472.548-91



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-TEI.: (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: 188611

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: Sébastião Antônio Teodoro
CSUS: 708.4012.4410.8967 Nasc.: 09/07/1937
Número de Protocolo: 61 Data de Solicitação: 11/07/2022

DESCRÍÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Niveli Pontes

Medicamentos Prescritos

- | | | |
|----|--------------------------------|-----------------|
| 1) | <u>Cimazolina 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 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 Filgueiros
Secretaria 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

Fábio Fernando Martins
Médico
CRM/SP 75727

PACIENTE: *João G. B. Medeiros*

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: *Olanzapina 2,5mg _____ 000x
01gr/celi*

*Fábio Fernando Martins
Médico
CRM/SP 75727*

Carimbo e Assinatura do Médico

12/07/22

DATA

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: *Fábio Gabriel
Barbosa Medeiros*
Ident.: _____ Órg. Emissor: *SP*
End.: *Rua José Pedro da
Silva filho Vila S. Sebastião*
Cidade: *São José do Barreiro* UF: _____
Telefone: *99769 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



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
Rábio Fernando Martins Médico CRM/SP 75727	

PACIENTE: João G. B. Medeiros

ENDERECO:

PRESCRIÇÃO: Olanzapina 2,5mg _____ 000x
01/01/2012
Fernando Martins
Médico
CRM/SP 75727

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: João Gabriel Barbosa Medeiros	
Ident.: SP Órg. Emissor: SP	Assinatura do Farmacêutico
End.: Rua José Pedro da Silva nº 110 S. Sebastião	10/12/2012
Cidade: São José do Barreiro UF: SP	C.R.F.: _____
Telefone: (12) 3092-2367	Data: / /

SUS: 700 0070 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

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339



ADM: 2021/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Fábio Fernando Martins
Médico
CRM/SP 75727

PACIENTE: João G. B. Medeiros

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: Riss 2mg

02 CX
01/07/2024

12/07/22

DATA

Fábio Fernando Martins
Médico
CRM/SP 75727

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	
Nome:	João Gabriel Barbosa Medeiros
Ident.:	SP
Órg. Emissor:	
End.:	R. José Pedro da Silva Fazenda São Sebastião
Cidade:	S.J. de Barreiro
UF:	
Telefone:	997092367

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.: _____

Data: ___ / ___ / ___

700 0072 5704 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



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:

Riss 2mg _____ 02cx
digoxina

Fábio Fernando Martins
Médico
CRM/SP 75727

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: João Gabriel Botelho Medeiros	
Ident.: SP Órg. Emissor: SP	Assinatura do Farmacêutico
End.: Rua Fábio Pedro da Silva, 100, São Sebastião	C.R.F.: _____
Cidade: São Paulo UF: SP	Data: _____ / _____ / _____
Telefone: (12) 3092-2364	

Was. 2021.0072 5701 2203



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 2,5 mg - comp.</u> | Qtde: <u>30</u> |
| 2) <u>Riss 1 mg - 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,

Lautos Filgueiras
Secretaria 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

Rua Pref. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

Receituário Médico

Aparecida Tense TD me'
uso contínuo.

① Varopil 10 não

2 cop. manhã / noite

② Carreditol 12,5 não

1 cop. uso manhã / noite.

③ Prenat 2,5 sim

1 cop. manhã / noite

④ AAS 100 não

1 cop. uso aqü al nusp.

⑤ Deflazacort 60 não

1/2 cop. as dia

⑥ Clitendamida 5 não

2 cop. manhã / noite

⑦ Nimescon met 1000 / 50 sim

1 cop. manhã / noite.

ADM. 2021/2024
98-3117-1339
FONTE: 12830-000
SUS: 12830-000

ADM. 2021/2024
98-3117-1339
FONTE: 12830-000
SUS: 12830-000

ADM. 2021/2024
98-3117-1339
FONTE: 12830-000
SUS: 12830-000

Dra. Dried Pontes
Medica SP 18853
CRM SP 111111
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

Wona Nrieli Pontes

Medicamentos Prescritos

- 1) Pressat 2,5 mg - comp. Qtde: 60
- 2) Nimegen 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,

J. Santos Filgueiras
Secretaria 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

Marilise G. Melo Martins
Médica
CRM-SP 96692

PACIENTE: Franciele S. Marques

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: Isomt:

2 Sutralina 50 — 2 CX

Torac 1cp 1xdia

30 / 6 / 2022

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

Marilise G. Melo Martins
Médica
CRM-SP 96692

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Franciele Soares

marques

Ident.: 49.744.472 Órg. Emissor: SSP

End.: Fazenda da Gramma

Cidade: Sj de Barreiro UF: SP

Telefone:

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.: _____

Data: ____ / ____ / ____

Sus: 700.0037.8811.2403. DN: 0810311994



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: Enomeli S. Marques

ENDEREÇO:

PREScrição:

Isotut

o Sertalina 50

20x

Torac 1cp 1xdia

Marise G. Melo Martin
Médica
CRM-SP 96692

Carimbo e Assinatura do Médico

30 / 6 / 2022

DATA

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Enomeli Soárez

marques

Ident.: 49.744.472 Órg. Emissor: SSP

End.: Rua Dr. Joaquim da Gama

Cidade: São Bernardo do Campo UF: SP

Telefone:

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.:

Data: 1 / 1 /

Sus. fm m37.8811.2403. SN: 0810311994



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
Medica *aut*
CRM-SP 96692

PACIENTE: Franciele Soares Marques

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: *Isotut*:

① Acetilapina 25mg
Tevaar 250 1xdia

H CX

Marlise G. Melo Martins
Medica *aut*
CRM-SP 96692

30 / 6 / 2022

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Franciele Soares

marques

Ident.: 49.344.472 Org. Emissor: SSP

End.: Fazenda da grama

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

Isaut

PACIENTE: *Franciele Soares Marques*

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: *Isaut*

Q Antiaipina 25 mg
Tomar 1cp 1xdia

Marlise G. Melo Martins
Médica
CRM-SP 96692

30 / 6 / 2012

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: *Franciele Soares*
marques

Ident.: *49.744.472-0* Órg. Emissor: *SSP*

End.: *Fazenda da Graciosa*

Cidade: *Sj de Bertioga* UF: *SP*

Telefone: _____

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.: _____

Data: _____ / _____ / _____

SUS: 700.0037.8808.2403 DR: 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 <i>[Signature]</i>

PACIENTE: Franciele Soares marques

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: Isomit:

0 Risperidona 1mg — 2cx
Tomar 1cp 1x/dia

Marlise G. Melo Martins
Médica CRM-SP 96692
[Signature]

30 / 6 / 2022

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
<p>Nome: Franciele Soares marques Ident.: 49.744.472-0 Órg. Emissor: SSP End.: Agência da Previdência Cidade: São José do Barreiro UF: SP Telefone: _____</p>	<p>Assinatura do Farmacêutico C.R.F.: _____ Data: ____ / ____ / ____</p>

SUS: 700.0037.8811.2403 DN: 0810311994



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

AN

PACIENTE: Franciele Soares marques

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: Isomit

D Resperidona 1mg — 2cx
Tevaia 1cp 1xdic

30 / 6 / 2022

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

Marilise G. Melo Martins
Médica
CRM-SP 96692

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.: _____

Data: ____ / ____ / ____

Ident.: 49.744.472 Órg. Emissor: SSP

End.: Fazenda da Gramma

Cidade: Sj. de Barreiro UF: SP

Telefone: _____

SUS: 700.88187.8811.2403 DN: 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

DESCRÍÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Marlise Gonçalves de Melo Martins

Medicamentos Prescritos

- 1) Rivotril 0,25 mg - sublingual Qtde: 60
- 2) Sertralina 50 mg - comp. Qtde: 60
- 3) Quetiapina 25 mg - comp. Qtde: 120
- 4) Risperidona 1 mg - comp. Qtde: 60
- 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,

Hélio Filgueiros
Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA

Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo

RUA CARLOS VARELA, 525 - CENTRO
CRUZEIRO/SP - CEP 12.701-310

(12) 3211-7125 - (12) 98221-9393
WWW.MAISCONSULTASCRZ.COM.BR

CONSULTAS



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: 702.3001.3263.1618 Nasc.: 16/10/1968
Número de Protocolo: 67 Data de Solicitação: 12/07/2022

DESCRIPÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Maria Maria Cecília de Aruanda Reis Koenigkam
Medicamentos Prescritos

- | | |
|-----------------------|----------|
| 1) Indapen SR - comp. | Qtde: 30 |
| 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
Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA

Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo

PEDIDO	DATA: 15/07/22	Sarah
QUANTIDADE	MEDICAMENTO	
30 comp.	clavulin 500/125 mg	
25 drágeas	Pyridium 100 mg	
60 comp.	Entresto 97/103 mg	
30 comp.	Xarelto 20 mg	
30 comp.	resina 25 mg	
30 comp.	Stanglit 30 mg	
60 comp.	Ancoron 200 mg	
60 comp.	Ictus 12,5 mg	
30 cáps.	Omeprazol 20mg	
30 comp.	Galdactone 25 mg	
30 comp.	Furosemida 40 mg	
60 comp.	Mirtazapina 30 mg	
30 comp.	Sertralina 50 mg	
30 comp.	Sertralina 50 mg	
60 comp.	Doxazosina 2 mg	
01 frasco	escitalopram 20 mg/ml	
180 caps.	Depakene 250 mg	
60 comp.	Janumet 50/1.000 mg	
60 comp.	Cinlodipine 5 mg	
30 comp.	Cimetidina 200 mg	
60 comp.	Sustrate 10 mg	
30 comp.	Espiranolactona 25 mg	
60 comp.	neovangy 35 mg	
30 comp.	Jardiance 10 mg	
05 frascos	Depakene 50 mg/ml	
30 comp.	Sertralina 50 mg	
60 comp.	Trileptal 300 mg	
60 caps.	Vitamina D 7.000 UI	
60 comp.	Diosmin 450+50 mg	
30 caps.	Lavitan A-Z mulher	
60 sachês	Trifor	



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:

Elza de C. Alves

ENDEREÇO:

apartamento danúlio

PREScrição:

Clavulin 500 mg
(Análgico e antidiarreico)
16-14-2268
Dr. Paulo Roberto Oliveira
CREMESP 113792
CREMERJ 5731440.0

29/6/22

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: Elza da Cunha
Alves

CPF: 424.430839-53

Ident.: 424-430839 Órg. Emissor:

End.: Sumeas naqueira
da Cruz 57A

Cidade: S. J. Barreiro UF: SP

Telefone: _____

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.: _____

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:

Elza de C. Alves

ENDEREÇO:

Av. Virgílio Pereira

PRESCRIÇÃO:

Clavulin 500 mg
100 comprimidos
(Anexicil + clavulano)
(6-14-2268)

Dr. Paulo Roberto Oliva
CREMESP: 113792
CREMERJ: 5231440.0

29/6/92

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Elza da Cunha Alves
CPF: 424.430838-53
Ident.: 424-430838 Órg. Emissor: _____
End.: Simples Nogueira
da Cruz, 57A
Cidade: S. J. Bonfim UF: SP
Telefone: _____

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.: _____

Data: 1 / 1 / 1

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*

DESCRIPÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dr Paulo Roberto Oliva

Medicamentos Prescritos

- | | | |
|----|------------------------------------|-----------------|
| 1) | <i>Clavulin 500/125 mg - comp.</i> | Qtde: <i>30</i> |
| 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,

Bento Filgueiros
Secretaria 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

Rua Pref. 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

Stamglit 30 mg — 30 CP

1 x dia

Oncoron 200 mg — 60 CP

2 x dia

Tcliu 12,5 mg — 60 CP

2 x dia

Dr. Paulo Roberto Oliva
CREMESP 118792
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: *Tândia Lúcia Pires Arantes*
CSUS: *702.4013.0328.7630* Nasc.: *23/12/1958*
Número de Protocolo: *70* Data de Solicitação: *15/07/2022*

DESCRÍÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dr. Paulo Roberto Oliva

Medicamentos Prescritos

- | | |
|--------------------------------------|-----------------|
| 1) <i>Entresto 97/103 mg - comp.</i> | Qtde: <i>60</i> |
| 2) <i>Xarelto 20 mg - comp.</i> | Qtde: <i>30</i> |
| 3) <i>Nesina 25 mg - comp.</i> | Qtde: <i>30</i> |
| 4) <i>Stanglit 30 mg - comp.</i> | Qtde: <i>30</i> |
| 5) <i>Ancoron 200 mg - comp.</i> | Qtde: <i>60</i> |
| 6) <i>Ictus 12,5 mg - comp.</i> | Qtde: <i>60</i> |

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
Secretaria 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

Rua Pref. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

Receituário Médico

Dr. Salvador Pereira da Silva

Vias abertas:

① Xoretto 15g - contínuo não
1x dia

② Onceptyl 20g - óico sim
1x manhã

③ glifox 7R 500 - contínuo não
1x dia

④ Covedel 3,12g - contínuo não
2x dia

⑤ Alectone 2% - 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 Perreira da Silva

CSUS: 709.0008.7949.4318 Nasc.: 21/02/1944

Número de Protocolo: 71 Data de Solicitação: 15/07/2022

DESCRÍÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dr. Marcelo Lima Reis

Medicamentos Prescritos

- | | |
|------------------------------------|-----------------|
| 1) <u>Omeprazol 20 mg - cáps.</u> | Qtde: <u>30</u> |
| 2) <u>Aldactone 25 mg - comp.</u> | Qtde: <u>30</u> |
| 3) <u>Furosemida 40 mg - comp.</u> | Qtde: <u>30</u> |
| 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,

Dante Filgueiras
Secretaria 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 MENEIS

Endereço:

Prescrição:

SENNA CINZA 50g - 30

1/2 g/dia

Mr. Abílio
Abreu
CRM-SP 3258
DIRETOR
SANTOS-SP

Carimbo e Assinatura do Médico
Nome e CRM

Identificação do Comprador

Nome: maria apa
neenes

Ident.: 29.717.247-8

Órgão Emissor: SSP

End.: R. Abelardo da
Silva Campos nº 22

Cidade: São João Barreiro UF: SP

Fone:

Identificação do Fornecedor

/ / Assinatura do Farmacêutico

SUS: 706.2085-3617.6662 DN: 05111146

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 - SAC: e-mail: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: *706-2085-3617-6662* Nasc.: *05/11/1946*

Número de Protocolo: *73* Data de Solicitação: *15/07/2022*

DESCRIPÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dr. Nielson Abranches

Medicamentos Prescritos

- | | | |
|----|---------------------------------|-----------------|
| 1) | <i>Sertralina 50 mg - comp.</i> | Qtde: <i>30</i> |
| 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
Secretaria 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

PACIENTE: Maria Lúiza de Souza Soares

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: ① Serralina 50
tt 1 caps. x 10 de manhã

DATA

Dra Drieli Pontes
Médica
CRM-SP 188931
Mil

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Maria Lúiza de
Souza Soares

Ident: 65857430409 Org. Emissor: SSP-SP

End.: Rua Antônio Pires
12

Cidade: São Barreiro UF: SP

Telefone: _____

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.: _____

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

Avenida Virgílio Pereira, 06 - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339



ADM: 2021/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª VIA FARMÁCIA
2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Maria Lúiza de Souza Soares

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: ① Sentralina 50

01 copia w de mante

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Maria Lúiza de Souza Soares

Ident: 658574304 Órg. Emissor: SSI-SP

End.: Rua Antônio Proença

Br

Cidade: São Barreiro UF: SP

Telefone:

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.: _____

Data: 1 / 1 /

CNS: 882060430857558846 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 Lúiza de Souza Soares*

CSUS: *702.6042.8575.2846* Nasc.: *01/06/2004*

Número de Protocolo: *74* Data de Solicitação: *15/07/2022*

DESCRÍÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Arieli Pontes

Medicamentos Prescritos

- | | | |
|----|--------------------------------|-----------------|
| 1) | <i>Sertalina 50 mg - comp.</i> | Qtde: <i>30</i> |
| 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,

Bentes Filgueiras
Secretaria 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 Inácio de Oliveira

1- Doxazozina 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: Selbstião Inácio de Oliveira
CSUS: 700.0016-7666-88505 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,

Ronaldo Filgueiras
Secretaria 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:

Márcia R de Luh

ENDEREÇO:

① Depetone 250, sim
2+2+2

PRESCRIÇÃO:

② Amplitol 100j não
01041Dr. Diego Machado
CRM: 164390

/ / DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: Márcia Ribeiro da Silva Ident.: 49.532.706-2 Org. Emissor: SSP End.: Fazenda São miguel Cidade: São José do Barreiro SP Telefone:	Assinatura do Farmacêutico C.R.F.: _____ 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

1ª VIA FARMÁCIA

2ª VIA PACIENTE

PACIENTE:

Maria R de Lih

ENDEREÇO:

① De Palmeira 50, s/n
27270-000

PRESCRIÇÃO:

② Amplostat 100 mg não
01/01

DATA

Carimbo e Assinatura do Médico

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

Nome: Maria Ribeiro
da Silva

Ident.: 49.532.706-2 Org. Emissor: SSP

End.: Fazenda São
-miguel 2058 - 6410-3336

Cidade: São Bento do Pará - UF: PA

Telefone: (65) 2070471 / 2055

Assinatura do Farmacêutico

C.R.F.: _____

Data: 1 / 1 / -

SOS: 703, 40, 14, 45, 82, 3700 RN: 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) Dipakene 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,

Jantes Filgueiras
Secretaria Municipal de Saúde

PROTOCOLO FARMACIA
Medicamentos deverão ser solicitados diretamente ao Setor de Compras
Anexar Autorização de Fornecimento a este protocolo

Lazer o favor de fornecer. Obrigado
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 Pref. José Bento Teixeira, 30 - UBS - Centro - CEP: 12830-000 - Tel.: (12) 3117-1339

Receituário Médico

Recetuario Medico

Sebastián Solano

- Tanumel 50 mg
 1 vía ótico sim 60

- cavestilo 0.25 mg
 1 vía ótico a mao

- Analgésico 5 gr sim

* Cundofosine 7 d 30
 1 vía ótico sim

*Dr. Paulo Roberto Oliva
CREMERJ 116792
CREMERJ 231440.0*



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

DESCRIPÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dr Paulo Roberto Aliva

Medicamentos Prescritos

- | | |
|---------------------------------------|-----------------|
| 1) <u>Janumet 50/1.000 mg - comp.</u> | Qtde: <u>60</u> |
| 2) <u>Atledipiro 5mg - comp.</u> | Qtde: <u>60</u> |
| 3) <u>cimetidina 200 mg - comp.</u> | Qtde: <u>30</u> |
| 4) <u>Sustrate 10 mg - comp.</u> | Qtde: <u>60</u> |
| 5) <u>Somalgim Cardia</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 desritivo. 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,

Dante Filgueiras
Secretaria 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-TEI.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA 2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: Deodalton 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>Deodalton José Faria da Silva RG: 64</u> Ident.: <u>128623014</u> Orgão Emissor: <u>SP</u> End.: <u>Abelardo dos Campos</u> Cidade: <u>S.J. Barreiro</u> UF: <u>SP</u> Telefone: _____	ASSINATURA DO FARMACEUTICO C.R.F.: _____ DATA: _____ / _____ / _____

CUS: 706.0088.5962.3247 PN: 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 - TEI.: (12) 3117-1339

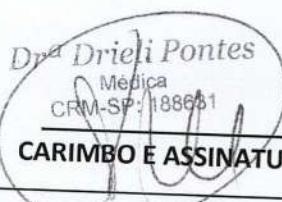
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1 ^a VIA FARMÁCIA 2 ^a VIA PACIENTE
---------------------------	--

PACIENTE: Deodalton José Faria da Silva

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: 1- Depakene 50mg/ml -----5

5 ml 3 x dia



CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: <u>Deodalton José Faria da Silva</u> Ident.: _____ Orgão Emissor: _____ End.: <u>Abelardo de L. Camps</u> Cidade: <u>SJ.Bandeirantes</u> UF: <u>SP</u> Telefone: _____	ASSINATURA DO FARMACEUTICO C.R.F.: _____ DATA: _____ / _____ / _____

CNS: 706608859623247

QE: 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:	Deodalton José Faria da Silva		
CSUS:	706.0088.5962-3247	Nasc.:	/ /
Número de Protocolo:	80	Data de Solicitação:	15 / 07 / 2022

DESCRIPÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Orieli 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,

Santos Filgueiras
Secretaria 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-TEI.: (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

Entregue por
Angelica Guimarães
15/07/2022 não
S. José do Barreiro/SP

15/07/2022
DATA

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>São Paulo</u> UF: <u>SP</u> Telefone: _____	ASSINATURA DO FARMACEUTICO C.R.F.: _____

CNS: 702604264709143 DN: 22103/2008



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



SECRETARIA DE SAÚDE

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, 06- CENTRO- CEP 12830-000-TEI.: (12) 3117-1339

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	1ª VIA FARMÁCIA
	2ª VIA PACIENTE

PACIENTE: : Kauã Santos da Silva

ENDEREÇO:

PRESCRIÇÃO: 1- Carbamazepina 200mg *nove*

1 comp. 12/12hrs

2- Sertralina 50 mg *sim*

1 cp ao dia



CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome: <u>Kauã Santos da Silva</u> Ident.: <u>44-X</u> Orgão Emissor: <u>SP</u> End.: _____ Cidade: <u>São Bernardo</u> UF: <u>SP</u> Telefone: _____	<p>ASSINATURA DO FARMACEUTICO</p> <p>C.R.F.: _____</p>

CNS: 20264264709143



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

DESCRIPÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Drieli Pontes

Medicamentos Prescritos

- 1) Sertralina 50 mg - comp. Qtde: 30
- 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,

Lantes Filgueiras
Secretaria 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 15/02/22 Entregue por
Angelica Guimarães

2- Imipramina 25mg 15/02/22 S. José do Barreiro 30cp

1 cp à noite

15/02/22

DATA

CARIMBO E ASSINATURA DO MÉDICO

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR	IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR
Nome <u>Robson Pereira</u> <u>Marques R.G. 64.566</u> Ident. <u>220.30</u> Orgão Emissor: <u>SP</u> End.: <u>Vila do C. Mar</u> Cidade: <u>S. José do Barreiro</u> UF: <u>SP</u> 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



SECRETARIA DE SAÚDE

AVENIDA VIRGÍLIO PEREIRA, 06- CENTRO- CEP 12830-000-TEI.: (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

IDENTIFICAÇÃO DO COMPRADOR

Nome: Robson Pereira
Marques RG: 64566
Ident: 220.3 Orgão Emissor: SP
End: Adelio C. Maia
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:	393.0058.3905.6172	Nasc.: 17/02/2008
Número de Protocolo:	82	Data de Solicitação: 15/07/2022

DESCRIPÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Wlra Orieli Pontes
Medicamentos Prescritos

- | | | |
|----|--------------------------|-------------|
| 1) | Trileptal 300 mg - comp. | Qtde: 60 |
| 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
Secretaria 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

Melvin Fernandes Louzada

Uso contínuo

Rx Drossmin 450 + 50 sim

at 1 com W 12/12/24

Rx Ouro de giranol não

at hidratar a pele 12/12/24



157021



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

DESCRIPÇÃO DO PEDIDO

Médico Prescritor

Dra. Niveli Pontes

Medicamentos Prescritos

- | | | |
|----|--------------------------|-------------|
| 1) | Diosmin 450+50mg - comp. | Qtde: 60 |
| 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
Secretaria 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 Júanais de Azevedo

Isout:

O Xavíku At mulher

temas Ivaup Idia

② Trifon

Toucas
Marilise G. Melo Martins
Médica Idia
CRM-SP 96692

ou Machê Idia

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:	Cinélica 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) Laritan A-Z - mulher - cáps. | Qtde: 30 |
| 2) Trifor - sachê | Qtde: 60 |
| 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
Secretaria 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.