



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

SETOR CONTÁBIL
NOTA DE EMPENHO

4:tecnologia

NOTA	ANO
332/000	2021
DATA DE EMISSÃO	FICHA
26/01/2021	46

Fonte de Recurso:	1 TESOIRO	USUÁRIO	PATRICIA.MAURICIO
Aplicação:	310 SAÚDE-GERAL	FUNDO	01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Varição:	0	DÍVIDA	
Órgão:	02 PODER EXECUTIVO	PROCESSO	CONTRATO Nº
Unid. Orçamentária:	04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	VENCIMENTO	26/01/2021
Unid. Executora:	00	MODALIDADE	Dispensa - Isento Compras e Serviços 118/2021
Função:	10 SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL	Art. 24, II, Lei 8666/93
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	PEDIDO	00127/000-2021
Programa:	0006 RESPONSABILIDADE EM SAÚDE PÚBLICA	CENTRO DE CUSTO	
Projeto/Atividade:	2006 MANUTENÇÃO DO SETOR DE SAÚDE		
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO		
Sub-Elemento Desp:	9 MATERIAL FARMACOLÓGICO		
Vínculo:	S SAÚDE		

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADU
1911	DROGARIA MANTOVANI DE LUCELIA LTDA ME	13.516.800/0001-01	422 015 048
ENDereco	AV.INTERNACIONAL, 1859	BAIRRO	CENTRO
CIDADE	LUCELIA	UF	CEP
		SP	17780000
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TELEFONE
			3551-1230
			TIPO CONTA

APLICAÇÃO:

Entrega CENTRO DE SAUDE , RUA ISAAC GIMARAES NOVAES

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR T
001	FLANCOX 500MG C/14 COMP	UN	2,0000	33,00	66,00
002	DPREV 50.000UI	UN	4,0000	56,50	226,00
003	PROCTYL 30GR	UN	1,0000	50,00	50,00
004	THIOCTACID 600HR C/ 30 COMP.	CX	1,0000	144,00	144,00
005	BOLT 500/400MG	UN	1,0000	55,00	55,00
006	DOLAMIN FLEX	UN	3,0000	35,00	105,00
007	INILOK 40MG 30CPR	UN	3,0000	46,00	138,00
008	DIOVAN HCT 160/12,5MG C/28	CX	3,0000	96,00	288,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	4.126,50	VL. BRUTO →	4.126,50
----------	--------------	------	---------------	----------	-------------	----------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	57.675,83	4.126,50	138.124,17
PREFEITO MUNICIPAL	D.FINANÇAS/CONTADOR		TESOUREIRO
Maurilene Aparecida Dias da Silva ORDENADOR DESPESA	Celso Tenório de Albuquerque CRC Nº 1SP248464/O-3		
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA, a importância de:			
(quatro mil, cento e vinte e seis reais e cinquenta centavos)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

PRACINHA, 26 de 01 de 21.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento	Número:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA
DEPARTAMENTO DE FINANÇAS

SETOR CONTÁBIL
NOTA DE EMPENHO

4rtecnologia

NOTA

332/000

ANO

2021

DATA DE EMISSÃO

26/01/2021

FICHA

46

Fonte de Recurso:	1 TESOIRO	USUÁRIO	PATRICIA.MAURICIO
Aplicação:	310 SAÚDE-GERAL	FUNDO	01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Variação:	0	DÍVIDA	
Órgão:	02 PODER EXECUTIVO	PROCESSO	
Unid. Orçamentária:	04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	CONTRATO Nº	
Unid. Executora:	00	VENCIMENTO	26/01/2021
Função:	10 SAÚDE	MODALIDADE	Dispensa - Isento Compras e Serviços 118/2021
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	FUNDAMENTO LEGAL	Art. 24, II, Lei 8666/93
Programa:	0006 RESPONSABILIDADE EM SAÚDE PÚBLICA	PEDIDO	00127/000-2021
Projeto/Atividade:	2006 MANUTENÇÃO DO SETOR DE SAÚDE	CENTRO DE CUSTO	
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO		
Sub-Elemento Desp:	9 MATERIAL FARMACOLÓGICO		
Vínculo:	S SAÚDE		

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1911	DROGARIA MANTOVANI DE LUCELIA LTDA ME	13.516.800/0001-01	422 015 048
ENDRECO	BAIRRO		
AV.INTERNACIONAL, 1859	CENTRO		
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE
LUCELIA	SP	17780000	3551-1230
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TIPO CONTA

APLICAÇÃO:

Entrega CENTRO DE SAUDE , RUA ISAAC GIMARAES NOVAES

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
009	DIAMICRON MR C/ 60 COMP	CX	3,0000	131,00	393,00
010	FORXIGA 10MG	UN	3,0000	151,00	453,00
011	JANUMET XR 100/1000 30	UN	1,0000	229,00	229,00
012	DIOVAN 320MG C/28	UN	2,0000	87,00	174,00
013	OLMECOR 40MG	UN	2,0000	35,00	70,00
014	VALSARTANA 160 MG CX C/ 30	COMP.	3,0000	43,00	129,00
015	OLMESARTA+HID 40+12,5MG C/30	UN	2,0000	40,00	80,00
016	CONCOR. HCT 10+25MG 30CP	CX	2,0000	95,00	190,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	4.126,50	VL. BRUTO →	4.126,50
----------	--------------	------	---------------	----------	-------------	----------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	57.675,83	4.126,50	138.198,67
PREFEITO MUNICIPAL	D.FINANÇAS/CONTADOR		TESOUREIRO
Maurilei Aparecido Dias da Silva ORDENADOR DESPESA	Celso Tenório de Albuquerque CRC Nº 1SP248454/O-3		
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA, a importância de:			Banco: _____
(quatro mil, cento e vinte e seis reais e cinquenta centavos)			Conta:
			Cheques: _____
			Valdir Marcos Faltz Alves

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

PRACINHA, 20 de 02 de 21.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
		Número: _____



4rtecnologia

PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA
DEPARTAMENTO DE FINANÇASSETOR CONTÁBIL
NOTA DE EMPENHO

NOTA	ANO
332/000	2021
DATA DE EMISSÃO	FICHA
26/01/2021	46

Fonte de Recurso:	1 TESOIRO	USUÁRIO	PATRICIA.MAURICIO
Aplicação:	310 SAÚDE-GERAL	FUNDO	01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Varição:	0	DÍVIDA	
Órgão:	02 PODER EXECUTIVO	PROCESSO	CONTRATO Nº
Unid. Orçamentária:	04 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	VENCIMENTO	26/01/2021
Unid. Executora:	00	MODALIDADE	Dispensa - Isento Compras e Serviços 118/2021
Função:	10 SAÚDE	FUNDAMENTO LEGAL	Art. 24, II, Lei 8666/93
SubFunção:	301 ATENCAO BASICA	PEDIDO	00127/000-2021
Programa:	0006 RESPONSABILIDADE EM SAÚDE PÚBLICA	CENTRO DE CUSTO	
Projeto/Atividade:	2006 MANUTENÇÃO DO SETOR DE SAÚDE		
Categ. Econômica:	3.3.90 APLICAÇÕES DIRETAS		
Elemento Despesa:	30 MATERIAL DE CONSUMO		
Sub-Elemento Desp:	9 MATERIAL FARMACOLÓGICO		
Vínculo:	S SAÚDE		

CÓDIGO	NOME DO FORNECEDOR	CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADU
1911	DROGARIA MANTOVANI DE LUCELIA LTDA ME	13.516.800/0001-01	422 015 048
ENDEREÇO	AV.INTERNACIONAL, 1859	BAIRRO	CENTRO
CIDADE	LUCELIA	UF	CEP
		SP	17780000
BANCO	AGÊNCIA	CONTA	TELEFONE
			3551-1230
			TIPO CONTA

APLICAÇÃO:

Entrega	CENTRO DE SAUDE , RUA ISAAC GIMARAES NOVAES
---------	---

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR T
017	CITONEURIN 5000INJ	UN	2,0000	50,00	100,00
018	TRAYENTA 5MG C/ 30COMP	CX	3,0000	210,00	630,00
019	COLIDIS GTS 5ML	UN	1,0000	83,50	83,50
020	DIOVAN 80MG C/28 COMP	CX	1,0000	87,00	87,00
021	ZANIDIP 10MG C/30 COMP.	CX	2,0000	119,00	238,00
022	UTROGESTAN 200MG	CX	2,0000	51,00	102,00
023	AVAMYS SPRAY	FR	2,0000	48,00	96,00

RETENÇÃO	VL. RETIDO →	0,00	VL. LÍQUIDO →	4.126,50	VL. BRUTO →	4.126,50
----------	--------------	------	---------------	----------	-------------	----------

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
200.000,00	57.675,83	4.126,50	138.123,67
PREFEITO MUNICIPAL	D.FINANÇAS/CONTADOR		TESOUREIRO
Maurilei Aparecido Dias da Silva	Celso Tenório de Albuquerque		Valdir Marcos Faltz Alves
ORDENADOR DESPESA	CRC Nº 1SP748454/O-3		
Recebi da(o) PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA, a importância de:			
(quatro mil, cento e vinte e seis reais e cinquenta centavos)			

Referente ao Valor da Nota acima discriminada.

PRACINHA, 26 de 01 de 21.	ASSINATURA DO FORNECEDOR	Documento
		Número:



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

4rtecnologia

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2021

Pedido: 127/0-2021

Modalidade: Dispensa - Isento Compras e Serviços Nr.: 118/2021

Processo/Ano:	/	Requisição Nro.:	147/2021
Usuário Requisição:	MARILDA.ALVES		
Tipo de Compra:	ADMINISTRATIVA		
Unid. Orçamentária:	02.0004	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Prioridade: NORMAL
Ficha:	46	MANUTENÇÃO DO SETOR DE SAÚDE	Usuário Pedido: MARILDA.ALVES
Fonte de Recurso:	1	TESOURO	
Aplicação FR.:	310	SAÚDE-GERAL	
Varição FR.:	0		
Elemento:	30	MATERIAL DE CONSUMO	
Sub-Elemento:	9	MATERIAL FARMACOLÓGICO	
Aplicação:			
Observação:			
Tipo de Objeto:	Outros Materiais de Consumo		
Objeto:	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS		
Local de Entrega:	CENTRO DE SAUDE , RUA ISAAC GIMARAES NOVAES - 89		

Fornecedor:	1911 - DROGARIA MANTOVANI DE LUCELIA LTDA ME		
Fantasia:	DROGALIRA		
Contato:	Fone:	Fone: 3551-1230	Fax:
Endereço:	AV.INTERNACIONAL, 1859 CENTRO		
Cidade:	LUCELIA		
Cnpj/Cpf:	13516800000101	Inscrição Estadual:	422 015 048 118
Cep:	17780000	Estado:	SP
Inscrição Municipal:			

validade:	Cond. Pagto.:	Garantia:	Prazo Entrega:
Informações para o Preenchimento da Nota	Cnpj/Cpf:	67.662.007/0001-40	Cep: 17790-000
	Endereço:	AV. FRANCISCO GIMENES, 175	
	Favor anexar a Nota Fiscal a este Pedido.		
		Bairro:	CENTRO

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0001	2,000000	UN	004.2331-0	FLANCOX 500MG C/14 COMP	33,0000	66,00
0002	4,000000	UN	004.2132-0	DPREV 50.000UI	56,5000	226,00
0003	1,000000	UN	004.0435-0	PROCTYL 30GR	50,0000	50,00
0004	1,000000	CX	004.0763-0	THIOCTACID 600HR C/ 30 COMP.	144,0000	144,00
0005	1,000000	UN	004.2288-0	BOLT 500/400MG	55,0000	55,00
0006	3,000000	UN	004.2286-0	DOLAMIN FLEX	35,0000	105,00
0007	3,000000	UN	004.2324-0	INILOK 40MG 30CPR	46,0000	138,00
0008	3,000000	CX	004.2194-0	DIOVAN HCT 160/12,5MG C/28	96,0000	288,00
0009	3,000000	CX	004.0561-0	DIAMICRON MR C/ 60 COMP	131,0000	393,00
0010	3,000000	UN	004.1961-0	FORXIGA 10MG	151,0000	453,00
0011	1,000000	UN	004.2085-0	JANUMET XR 100/1000 30	229,0000	229,00
0012	2,000000	UN	004.2172-0	DIOVAN 320MG C/28	87,0000	174,00
0013	2,000000	UN	004.2118-0	OLMECOR 40MG	35,0000	70,00
0014	3,000000	COMP.	004.1570-0	VALSARTANA 160 MG CX C/ 30	43,0000	129,00
0015	2,000000	UN	004.2332-0	OLMESARTA+HID 40+12,5MG C/30	40,0000	80,00
0016	2,000000	CX	004.2181-2	CONCOR. HCT 10+25MG 30CP	95,0000	190,00

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: JAQUELINE DA SILVA FREDDI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 3-HT3Z-ATU2-6IM7-7M4R



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO
SETOR DE COMPRAS

4rtecnologia

PEDIDO DE COMPRA DIRETO - ANALÍTICO

Exercício: 2021

Item	Quantidade	Unidade	Cd. Produto	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
0017	2,000000	UN	004.0185-0	CITONEURIN 5000INJ	50,0000	100,00
0018	3,000000	CX	004.0562-0	TRAYENTA 5MG C/ 30COMP	210,0000	630,00
0019	1,000000	UN	004.2333-0	COLIDIS GTS 5ML	83,5000	83,50
0020	1,000000	CX	004.2234-0	DIOVAN 80MG C/28 COMP	87,0000	87,00
0021	2,000000	CX	004.0817-0	ZANIDIP 10MG C/30 COMP.	119,0000	238,00
0022	2,000000	CX	004.0236-0	UTROGESTAN 200MG	51,0000	102,00
0023	2,000000	FR	004.1823-0	AVAMYS SPRAY	48,0000	96,00

Valor Total:	4.126,50	Valor Desconto:	0,00	Valor Imposto:	0,00	Valor Líquido:	4.126,50
--------------	----------	-----------------	------	----------------	------	----------------	----------

PRACINHA, 26 de Janeiro de 2021

VANDO MARQUES DE LIMA
TECNICO CONTABIL
291543145

ELIANA PONVEQUI
ENCARREGADO DE ALMOXARIFADO
237732002

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: JAQUELINE DA SILVA FREDDI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 3-HT3Z-ATU2-6IM7-7M4R

RECEBEMOS DE DROGARIA MANTOVANI DE LUCELIA LTDA - ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.008.524 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DROGARIA MANTOVANI DE LUCELIA LTDA - ME AV. INTERNACIONAL 1859 CENTRO - CEP 17780000 LUCELIA - SP Fone/Fax:1835511230	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica Saída: 1 Entrada: 0	 CHAVE DE ACESSO 3521 0113 5168 0000 0101 5500 0000 0085 2417 9359 6942
	Nº 000.008.524 SÉRIE: 0 Página 1 de 2	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO EMISSÃO REF CUPOM FISCAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210090154710 26/01/2021 13:40:43	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 422015078118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 13516800000101	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL PREFEITURA MUNICIPAL DE PRACINHA		CNPJ/CPF 67662007000140
ENDEREÇO AVENIDA FRANCISCO GIMENES 175 175	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 17790000
MUNICÍPIO PRACINHA	FONE/FAX 1835521141	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA		
		DATA DA EMISSÃO 26/01/2021
		DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/01/2021
		HORA DE SAÍDA 13:41:14

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.126,50	
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.126,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Ocorrência de Transporte
ENDEREÇO		CODIGO ANTT
MUNICÍPIO		PLACA DO VEÍCULO
UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO
		PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. DESC.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896637023238	FLANCOX 500MG C/14 COMP REV Lote 20050059 Validade 31/05/2023 Lote 20050263 Validade 18/05/2023	30049079	0500	5929	UN	2	33,00	0,00	66,00	0,00	0,00	0,00		
7896317911084	DPREV 50.000UI 04 COMP REV Lote 0000517213 Validade 30/09/2022	30049099	0500	5929	UN	4	56,50	0,00	226,00	0,00	0,00	0,00		
7896641801792	PROCTYL POM 30GR Lote 485131 Validade 30/04/2022	30049099	0500	5929	UN	1	50,00	0,00	50,00	0,00	0,00	0,00		
7891721017261	THIOCTACID 600MG 30 COMP Lote 3826351 Validade 30/03/2021	30049079	0500	5929	CX	1	144,00	0,00	144,00	0,00	0,00	0,00		
999640802708	BOLT 500/400MG 30 CAPS Lote 1319037 Validade 19/10/2022	30049099	0500	5929	UN	1	55,00	0,00	55,00	0,00	0,00	0,00		
7898040322441	DOLAMIN FLEX 125+5MG C/12 COMP Lote 201449 Validade 26/06/2023	30049099	0500	5929	UN	3	35,00	0,00	105,00	0,00	0,00	0,00		
7896637031509	INILOK 40MG 30CPR Lote 20060356 Validade 30/06/2022	30049069	0500	5929	UN	3	46,00	0,00	138,00	0,00	0,00	0,00		

DADOS ADICIONAIS		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Número do Protocolo: 135210090154710 Ref SAT: 198362		RESERVADO AO FISCO

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: JAQUELINE DA SILVA FREDDI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 3-HT3Z-ATU2-6IM7-7M4R

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R. UNIT.	VL.R. DESC.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
789626100490	DIOVAN HCT 160/12,5MG 28 COMP Lote 1848096 Validade 30/04/2021	30049069	0500	5929	CX	3	96,00	0,00	288,00	0,00	0,00	0,00		
7898029552210	DIAMICRON MR 60MG 60 COMP Lote 3015349 Validade 30/09/2022	30049079	0500	5929	UN	3	131,00	0,00	393,00	0,00	0,00	0,00		
7896016807916	FORXIGA 10MG 30 COMP Lote MK0107 Validade 31/05/2023	30049059	0500	5929	UN	3	151,00	0,00	453,00	0,00	0,00	0,00		
7897337711081	JANUMET XR 100+1000MG 30 COMP Lote T021433 Validade 31/01/2022	30049049	0500	5929	UN	1	229,00	0,00	229,00	0,00	0,00	0,00		
7896261009554	DIOVAN 320MG 28 COMP Lote ZC343 Validade 07/02/2021	30049069	0500	5929	CX	2	87,00	0,00	174,00	0,00	0,00	0,00		
8902220114784	OLMECOR 40MG C/30 COMP REV Lote BCF9G027 Validade 31/07/2022	30049069	0500	5929	UN	2	35,00	0,00	70,00	0,00	0,00	0,00		
7896714241319	VALSARTANA 160MG 30 COMP Lote B20K1265 Validade 30/11/2022	30049099	0500	5929	UN	3	43,00	0,00	129,00	0,00	0,00	0,00		
7891317123994	OLMESARTA+HID 40+12,5MG C/30 Lote 646639 Validade 30/10/2021	30049079	0500	5929	UN	2	40,00	0,00	80,00	0,00	0,00	0,00		
7891721026676	CONCOR HCT 10+25MG 30 CP Lote BR123952 Validade 31/10/2021	30049039	0500	5929	UN	2	95,00	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00		
7891721028335	CITONEURIN 5000 20 DRG Lote BR119791 Validade 30/09/2021 Lote BR124592 Validade 31/01/2022	30045030	0500	5929	CX	2	50,00	0,00	100,00	0,00	0,00	0,00		
7896026305259	TRAYENTA 5MG 30 COMP Lote C33445 Validade 30/04/2023	30049069	0500	5929	UN	3	210,00	0,00	630,00	0,00	0,00	0,00		
7896658027796	COLIDIS GTS FR 5ML Lote 20DSA037 Validade 30/06/2022	21069090	0500	5929	UN	1	83,50	0,00	83,50	0,00	0,00	0,00		
7896261005860	DIOVAN 80MG C/28 COMP Lote 2003122 Validade 30/11/2022	30049069	0500	5929	CX	1	87,00	0,00	87,00	0,00	0,00	0,00		
7896422508049	ZANIDIP 10MG 30 COMP Lote AKP06259 Validade 30/04/2022	30049069	0500	5929	CX	2	119,00	0,00	238,00	0,00	0,00	0,00		
7898948648148	UTROGESTAN 200MG 14 CAPS Lote 2092 Validade 21/09/2022	30043939	0500	5929	CX	2	51,00	0,00	102,00	0,00	0,00	0,00		
7896015518875	AVAMYS SPRAY 120 DOSES Lote NJ4W Validade 31/03/2023	30043290	0500	5929	UN	2	48,00	0,00	96,00	0,00	0,00	0,00		

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: JAQUELINE DA SILVA FREDDI. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 3-HT3Z-ATU2-6IM7-7M4R

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número do Protocolo: 135210090154710

Ref SAT: 198362

RESERVADO AO FISCO