



GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO DE MATERIAL - AFM

Secretaria: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB	AFM nº: 43.143.00016/2023	AFM nº: 43.143.00016/2023	Página: 1
Endereço: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI	Localização nº: 19.180-PT.075/2023	Gerado: 26/03/2023	
Endereço: RUA ALTO DA BOA VISTA S/N	Departamento nº:	Emissão: 26/03/2023	
Cidade: Guanambi	Data Publica:	Procedimento nº:	
CNPJ: 11926841000130	Classificação:	UB nº:	
	Unidade:	UB nº:	
Título: EDMILSON NASCIMENTO			
Descrição:			

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

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	CNPJ/CPF: 67729178000220	Insc. Estadual: 062.996.580.00-21
Endereço: RUA PAULO COSTA, 140 - DISTRITO I D. PIEMONT SUL	E-mail: alin.porcel@rioclarense.com.br	Insc. Municipal: 12532010014
Cidade: Betim	CEP: 32669712	Telefone: (19) 3522-5800
Estado: MG	Representante Legal:	

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO FORNECIMENTO	UM	Fl. Emb	QUANTIDADE	PREÇO UNITARIO	PREÇO TOTAL	PRZ ENTREGA
						1.780,00	
TOTAL GERAL:						1.780,00	

TOTAL POR EXTENSO: UM MIL E SETECENTOS E OITENTA REAIS

UNIDADE: SECRETARIA DA SAÚDE - MUNICÍPIOS - AFB - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE GUANAMBI
LOCAL DE ENTREGA: 43.143.0001 - CENTRO DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO
Guanambi

COORDENADOR

(Ba) 36.185.4725 *Renata Amélia da Silva*

DIRIGENTE

RUA ALTO DA BOA VISTA S/N
7734524380

FORNECEDOR

06.25 *maria Cristina Gasparotto*
Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
Maria Cristina Gasparotto
Empenho

1ª via Fornecedor - 2ª e 3ª via Divisão de Suprimento - 4ª Cartão Fornecedor

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE GUANAMBI

PRACA HENRIQUE PEREIRA DONATO, 90 -

CNPJ: 11.926.843/0001-30 - CEP: . - - GUANAMBI - BA

NOTA DE EMPENHO

EMPENHO: 3087 / 2025	Data do Empenho: 06/06/2025	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
----------------------	-----------------------------	-----------------------------

FORNECEDOR		7416 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica	
Nome:				Complemento:	
Endereço:					Estado:
Cidade:		Insc. Estadual:		RG:	
CNPJ:	67.729.178/0002-20	Agência:		Banco: -	
Conta:		Nº PIX:			
Tipo PIX:					

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido:	2044.32.1600	- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
------------------	---------------------	-------------------------------------

Unidade:	43 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - FMS
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	303 - Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	005 - SAÚDE HUMANIZADA
Ação:	2.044 - GESTÃO DAS AÇÕES DA ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA
Elemento:	3.3.90.32.00 - MATERIAL BEM OU SERVIÇOS/ DISTRIBUIÇÃO GRATUITA
Fonte:	1600 - Transferências Fundo a Fundo do Governo Federal - Bloco de Manutenção
Sub-Elemento:	3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

Modalidade: Registro de Preço Compartilhado	Nº Lic.:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: PE 075/2024 A	364.687,19	1.780,00	362.907,19
Patrimônio: -				

HISTÓRICO

EMISSION DE EMPENHO REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, INSUMO FARMACÊUTICOS E CORRELATOS PARA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA RM
MUNICÍPIOS, CONFORME LICITAÇÃO 19.180-PE075/2024.

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

## Um mil e setecentos e oitenta reais ##	1.780,00
---	----------

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 06/06/2025.	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 06/06/2025.
_____ EDMILSON NASCIMENTO Secretário(a) Matrícula: 400392	_____ LAISLA DA SILVA TEIXEIRA Assistente Administrativo Matrícula: 9008411