



# Fundo Municipal de Assistência Social de Mafra

Rua Benemérito Pedro Kuss, S/N - Centro I Baixada - 89.300-268 - Mafra/ SC  
CNPJ: 15.470.555/0001-74 Fone: (47) 3643-7181 danikond@yahoo.com.br  
<http://www.mafra.sc.gov.br/>



<b>Usuário:</b> Sthefanye Sprotte	<b>Chave de Autenticação Digital:</b> 1400-8499-061	<b>Página:</b> 1 / 1
-----------------------------------	---	----------------------

## Autorização de Fornecimento Substitutiva ao Contrato

**Número: 80/2024**  
**Emissão: 12/04/2024**

**Objeto:** Aquisição de medicamentos (Dexametaxona 1mg/g 10g; Lavitan Kids) para criança acolhida no abrigo institucional, com recursos da Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação.

**Complemento:** Proc. Adm. Requisitante 1.348/2024 - CD 004/2024 - PA: 034/2024 - Bloqueio: 241126 - Pre-empenho: 129/2023 - Empenho: 325/2024

**Órgão Orçam.:** 14000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Despesa:** 440 - 3.3.90.00.00 - Aplicações Diretas

**Un. Orçam.:** 14002 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Elemento:**

**Função:** 8 - Assistência Social

**Detalhamento:**

**Subfunção:** 243 - Assistência à Criança e ao Adolescente

**Fonte de recurso:** 26600000 - Superávit Financeiro - Transferências S

**Programa:** 14 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Ação:** 2.219 - Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade

**Pré-empenho:** 129/2024

**Empenho:** 325/2024

**Compra direta:** 4

**Fornecedor:** 1789 - Farmácia Nathane Ltda

**CPF/CNPJ:** 82.886.425/0001-04

**Nome Fantasia:** Farmais

**CEP:** 89.300-000

**Endereço:** Rua Felipe Schimidt, 266 - Centro

**Cidade:** Mafra - SC

**E-mail:** nathane@brturbo.com.br

**Fone:** 3642-0013

**Banco:** Banco do Brasil S.A.

**Agência:** 206 - 2

**C/C:** 25002 - 3

**Tipo de entrega:** Única

**Prazo de entrega:** Imediato

**Local de entrega:** Retirado no local

**Pagamento:**

Informe o código EDE1-58D8-E937-FA7E

### Fica autorizado o fornecimento dos itens abaixo discriminados:

Item	Quantidade	Unidade de medida	Material/Serviço	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
			<b>Descrição</b>		
1	1,00000	unidade	102602 - Dexametaxona 1mg/g 10g	14,90000	14,90
2	29,99000	unidade	102603 - Lavitan Kids	2,00000	59,98

**Valor desta autorização:**

R\$ 74,88

- Emitir nota fiscal em nome de: Fundo Municipal de Assistência Social de Mafra, inscrito no C.N.P.J nº 15.470.555/0001-74.
- Advertimos que o não cumprimento das obrigações assumidas da fase licitatória estarão sujeitas às sanções previstas no edital.
- São partes integrantes desta Autorização de Fornecimento (AF), como se transcritos estivessem o edital de licitação supracitado, seus anexos, a Ata de Registro de Preços, e quaisquer complementos, documentos, propostas e informações apresentadas pela licitante vencedora e que deram suporte ao julgamento da licitação.

Assinado por 1 pessoa: DANIELLE KONDLATSCH  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mafra.1doc.com.br/verificacao/>





# Fundo Municipal de Assistência Social de Mafra

Rua Benemérito Pedro Kuss, S/N - Centro I Baixada - 89.300-268 - Mafra/ SC  
CNPJ: 15.470.555/0001-74 Fone: (47) 3643-7181 danikond@yahoo.com.br  
<http://www.mafra.sc.gov.br/>



<b>Usuário:</b> Sthefanye Sprotte	<b>Chave de Autenticação Digital</b> 1578-9956-445	<b>Página</b> 1 / 1
-----------------------------------	---	------------------------

## Documento de Pré-empenho

**Número: 129/2024**  
**Emissão: 11/04/2024**

**Espécie:** Ordinário

**Objeto:** Aquisição de medicamentos (Dexametaxona 1mg/g 10g; Lavitan Kids) para criança acolhida no abrigo institucional, com recursos da Secretaria Municipal de Assistência Social e Habitação.

**Órgão Orçam.:** 14000 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Função:** 8 - Assistência Social

**Un. Orçam.:** 14002 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Subfunção:** 243 - Assistência à Criança e ao Adolescente

**Despesa:** 440 - 3.3.90.00.00 - Aplicações Diretas

**Elemento:**

**Detalhamento:**

**Programa:** 14 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

**Ação:** 2.219 - Proteção Social Especial de Média e Alta Complexidade

**Fonte de recurso:** 26600000 - Superávit Financeiro - Transferências SUAS/União

**Compra direta:** 4

**Credor:** 1789 - Farmácia Nathane Ltda

**CPF/CNPJ:** 82.886.425/0001-04

**Endereço:** Rua Felipe Schimidt, 266 - Centro

**CEP:** 89.300-000

**Fone:** 3642-0013

**Cidade:** Mafra - SC

**E-mail:** nathane@brturbo.com.br

**Banco:** Banco do Brasil S.A.

**Agência:** 206 - 2

**C/C:** 25002 - 3

### Itens

Item	Quantidade	Unidade de medida	Material/Serviço	Valor unitário (R\$)	Valor total (R\$)
1	1,00000	unidade	102602 - Dexametaxona 1mg/g 10g	14,90000	14,90
2	29,99000	unidade	102603 - Lavitan Kids	2,00000	59,98

**Valor deste pré-empenho:**

R\$ 74,88

**Observação:** Proc. Adm. Requisitante 1.348/2024 - CD 004/2024 - PA: 034/2024 - Bloqueio: 241126

**Danielle Kondlatsch**

Secretária Municipal de Assistência Social e Habitação

Assinado por 1 pessoa: DANIELLE KONDLATSCH  
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://mafra.1doc.com.br/verificacao/EDE1-58D8-E937-FA7E> e informe o código ED1-58D8-E937-FA7E





## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EDE1-58D8-E937-FA7E

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



DANIELLE KONDLATSCH (CPF 034.XXX.XXX-51) em 15/04/2024 15:53:28 (GMT-03:00)

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://mafra.1doc.com.br/verificacao/EDE1-58D8-E937-FA7E>