



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
GABINETE DO PREFEITO
OFÍCIO AO LEGISLATIVO

Ofício ATL SEI nº 046261089

Ref.: Ofício SGP-23 nº 424/2021

Senhor Presidente,

Reportando-me ao ofício acima referenciado, em atenção ao Requerimento RDS nº 563/2021, de autoria do Vereador Rubinho Nunes, encaminho a essa Presidência cópia das informações prestadas pela Secretaria Municipal da Saúde a respeito da falta de medicamentos na UBS Ilza Weltman Hutzle.

Na oportunidade, renovo a essa Presidência meus protestos de apreço e consideração.

BRUNA BORGHETTI CAMARA FERREIRA ROSA

Chefe de Gabinete
 Casa Civil

Ao

Excelentíssimo Senhor

MILTON LEITE

Digníssimo Presidente da Câmara Municipal de São Paulo



Documento assinado eletronicamente por **Bruna Borghetti Camara Ferreira Rosa, Chefe de Gabinete**, em 08/07/2021, às 18:15, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **046261089** e o código CRC **72C1329B**.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE
COORDENADORIA REGIONAL DE SAÚDE NORTE
SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE
CASA VERDE / CACHOEIRINHA / LIMÃO
UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DRA. ILZA W. HUTZLER



Prezados , Em resposta ao requerimento 563/2021 :

- 1 - Informamos que a secretaria de saúde não tem conhecimento , pois não existe falta do medicamento Depakene , o ultimo abastecimento foi em 25/05/2021.
- 2-Portanto não á medidas a serem tomadas .
- 3-Por não ter falta do medicamento.
- 4-O atendimento sempre esteve dentro do tempo habil de normalidade .
- 5- Nossa ultima dispensação foi em 28/05/2021(aguardando novo abastecimento)
- 6- Não podemos responder por outras unidades.
- 7-segue em anexo notas fiscais de abastecimento.

Sem mais , nos colocamos a disposição para demais esclarecimentos .

Atenciosamente;

Ercilia de Souza
Gerente da UBS ILZA W. HUTZLER.

Ercilia de Souza
Gerente
U.B.S. Dr.ª Ilza W. Hutzler



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SMS - Secretaria Municipal da Saúde
GSS - Gestão de Sistemas em Saúde

SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CASA VERDE/CACHOEIRINHA
1864 - UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER - 8423300218
Data emissão: 31/05/2021 15:36:53

Relação de movimentos por material

Medicamento: 1106400100500630 - VALPROATO DE SODIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ACIDO VALPROICO) COMPRIMIDO REVESTIDO OU CAPSULA

DATA	OPERAÇÃO	TIPO DE MOVIMENTO	CÓD.IDENT.	DESTINO/ORIGEM	LOTE	VALIDADE	QTDE. LOTE	QTDE.	Funcionário
28/05/2021	Saída	RECEITA DA PRÓPRIA UNIDADE	456872505	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151525	31/03/2023	100	100	CICERO ANTONIO DE SA RAMALHO
27/05/2021	Saída	RECEITA DA PRÓPRIA UNIDADE	456745495	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151400	31/03/2023	150	150	MARIA CRISTINA GARCIA PINTO
27/05/2021	Saída	RECEITA DA PRÓPRIA UNIDADE	456769916	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151400 1151525	31/03/2023 31/03/2023	300 100	400	DOUGLAS RIBAMAR AMORIM JUNIOR
25/05/2021	Entrada	ENTRADA	456440540	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151525	31/03/2023	200	200	CICERO ANTONIO DE SA RAMALHO
25/05/2021	Saída	RECEITA DA PRÓPRIA UNIDADE	456391539	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151400	31/03/2023	100	100	MARIA CRISTINA GARCIA PINTO
19/05/2021	Saída	RECEITA DA PRÓPRIA UNIDADE	455912342	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151400	31/03/2023	100	100	DOUGLAS RIBAMAR AMORIM JUNIOR
19/05/2021	Saída	RECEITA DA PRÓPRIA UNIDADE	455900690	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151400	31/03/2023	150	150	CICERO ANTONIO DE SA RAMALHO
18/05/2021	Saída	RECEITA DA PRÓPRIA UNIDADE	455735084	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151400	31/03/2023	200	200	MARIA CRISTINA GARCIA PINTO
17/05/2021	Saída	RECEITA DA PRÓPRIA UNIDADE	455575219	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151400	31/03/2023	150	150	CICERO ANTONIO DE SA RAMALHO
17/05/2021	Saída	RECEITA DA PRÓPRIA UNIDADE	455535185	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151400	31/03/2023	150	150	MARIA CRISTINA GARCIA PINTO
14/05/2021	Saída	RECEITA DA PRÓPRIA UNIDADE	455383851	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151400	31/03/2023	100	100	MARIA CRISTINA GARCIA PINTO
14/05/2021	Saída	RECEITA DA PRÓPRIA UNIDADE	455377088	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151400	31/03/2023	100	100	MARIA CRISTINA GARCIA PINTO
12/05/2021	Entrada	ENTRADA	455110568	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1151400	31/03/2023	1500	1500	MARIA CRISTINA GARCIA PINTO
19/04/2021	Saída	RECEITA DA PRÓPRIA UNIDADE	452843015	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1145865	20/11/2022	150	150	CICERO ANTONIO DE SA

		UNIDADE							RAMALHO
16/04/2021	Saída	RECEITA DA PROPRIA UNIDADE	452790832	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1145865	20/11/2022	200	200	DOUGLAS RIBAMAR AMORIM JUNIOR
15/04/2021	Saída	RECEITA DA PROPRIA UNIDADE	452620634	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1145865	20/11/2022	200	200	DOUGLAS RIBAMAR AMORIM JUNIOR
13/04/2021	Saída	RECEITA DA PROPRIA UNIDADE	452342192	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1145865	20/11/2022	150	150	MARIA CRISTINA GARCIA PINTO
12/04/2021	Entrada	ENTRADA	452179963	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1145865	20/11/2022	850	850	MARIA CRISTINA GARCIA PINTO
12/04/2021	Saída	RECEITA DA PROPRIA UNIDADE	452289630	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1145865	20/11/2022	150	150	DOUGLAS RIBAMAR AMORIM JUNIOR
06/04/2021	Saída	RECEITA DA PROPRIA UNIDADE	451688243	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1145865	20/11/2022	100	100	CICERO ANTONIO DE SA RAMALHO
05/04/2021	Saída	RECEITA DA PROPRIA UNIDADE	451547366	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1145865	20/11/2022	100	100	MARIA CRISTINA GARCIA PINTO
01/04/2021	Saída	RECEITA DA PROPRIA UNIDADE	451334122	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1145865	20/11/2022	100	100	CICERO ANTONIO DE SA RAMALHO
01/04/2021	Saída	RECEITA DA PROPRIA UNIDADE	451336289	UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	1145865	20/11/2022	100	100	CICERO ANTONIO DE SA RAMALHO

SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CASA VERDE/CACHOEIRINHA

110.640.050.270.003-0 - ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO

Descrição	C.M.M.	Quantidade
CAPS AD CACHOEIRINHA	0	0
CAPS II CASA VERDE	0	
CAPS INFANTIL II CASA VERDE CACHOEIRINHA LIMA O	0	
HMME DR. M.M.A.S. - SAMU	0	
HOSP MUN MAT ESC DR MARIO DE MORAES A SILVA	0	
UBS CASA VERDE BAIXA - WALTER ELIAS - CEO	200	0
UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	200	0
UBS CASA VERDE	150	0
UBS VILA DIONISIA	100	0
UBS VILA ESPANHOLA	150	0
UBS DONA ADELAIDE LOPES	600	0
UBS CASA VERDE ALTA	300	0
AMA/UBS JARDIM PERI	150	0
UBS PARQUE PERUCHE	300	0
AMA/UBS SÍTIO DO MANDAQUI (MARIO AMERICO)	500	0
UBS VILA SANTA MARIA	100	0
AMA/UBS VILA BARBOSA	600	0
UBS VILA DIONISIA II	100	0

Fechar Janela

SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CASA VERDE/CACHOEIRINHA

110.640.010.050.003-6 - FENITOINA 100 MG COMPRIMIDO

Descrição	C.M.M.	Quantidade
CAPS AD CACHOEIRINHA	1000	0
CAPS II CASA VERDE	500	0
CAPS INFANTIL II CASA VERDE CACHOEIRINHA LIMAO	100	0
HOSP MUN MAT ESC DR MARIO DE MORAES A SILVA	200	0
UBS CASA VERDE BAIXA - WALTER ELIAS - CEO	2000	0
UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	2000	0
UBS CASA VERDE	400	0
UBS VILA DIONISIA	1500	0
UBS VILA ESPANHOLA	800	0
UBS DONA ADELAIDE LOPES	2000	0
UBS CASA VERDE ALTA	1000	0
AMA/UBS JARDIM PERI	1400	0
UBS PARQUE PERUCHE	4000	0
AMA/UBS SÍTIO DO MANDAQUI (MARIO AMERICO)	1200	0
UBS VILA SANTA MARIA	1500	20
AMA/UBS VILA BARBOSA	3000	0
UBS VILA DIONISIA II	800	0

Fechar Janela

SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CASA VERDE/CACHOEIRINHA

110.640.050.270.007-2 - FUROSEMIDA 40 MG COMPRIMIDO

Descrição	C.M.M.	Quantidade
CAPS AD CACHOEIRINHA	40	120
CAPS II CASA VERDE	0	
CAPS INFANTIL II CASA VERDE CACHOEIRINHA LIMA	0	
HMME DR. M.M.A.S. - SAMU	0	
HOSP MUN MAT ESC DR MARIO DE MORAES A SILVA	250	0
UBS CASA VERDE BAIXA - WALTER ELIAS - CEO	3000	0
UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	10000	0
UBS CASA VERDE	2250	0
UBS VILA DIONISIA	5000	0
UBS VILA ESPANHOLA	3500	0
UBS DONA ADELAIDE LOPES	5000	0
UBS CASA VERDE ALTA	4000	0
AMA/UBS JARDIM PERI	10000	0
UBS PARQUE PERUCHE	9000	0
AMA/UBS SÍTIO DO MANDAQUI (MARIO AMERICO)	5000	0
UBS VILA SANTA MARIA	4500	0
AMA/UBS VILA BARBOSA	6500	0
UBS VILA DIONISIA II	2200	0

Fechar Janela

SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CASA VERDE/CACHOEIRINHA

110.640.090.450.010-8 - PREDNISONA 5 MG COMPRIMIDO

Descrição	C.M.M.	Quantidade
CAPS AD CACHOEIRINHA	0	0
CAPS II CASA VERDE	0	
CAPS INFANTIL II CASA VERDE CACHOEIRINHA LIMA	0	0
HMME DR. M.M.A.S. - SAMU	0	
HOSP MUN MAT ESC DR MARIO DE MORAES A SILVA	150	0
UBS CASA VERDE BAIXA - WALTER ELIAS - CEO	1000	0
UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	2000	0
UBS CASA VERDE	500	0
UBS VILA DIONISIA	1300	0
UBS VILA ESPANHOLA	800	0
UBS DONA ADELAIDE LOPES	1200	0
UBS CASA VERDE ALTA	1200	0
AMA/UBS JARDIM PERI	2400	0
UBS PARQUE PERUCHE	2000	0
AMA/UBS SÍTIO DO MANDAQUI (MARIO AMERICO)	1500	0
UBS VILA SANTA MARIA	900	0
AMA/UBS VILA BARBOSA	2500	0
UBS VILA DIONISIA II	600	0

Fechar Janela

SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE CASA VERDE/CACHOEIRINHA

110.640.080.420.017-0 - RETINOL, ACETATO (VIT.A) 50.000 UI/ML + COLECALCIFEROL (VIT.D) 10.000 UI/ML SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 10 ML

Descrição	C.M.M.	Quantidade
CAPS AD CACHOEIRINHA	0	
CAPS II CASA VERDE	0	
CAPS INFANTIL II CASA VERDE CACHOEIRINHA LIMA	0	0
HMME DR. M.M.A.S. - SAMU	0	
HOSP MUN MAT ESC DR MARIO DE MORAES A SILVA	50	0
UBS CASA VERDE BAIXA - WALTER ELIAS - CEO	80	6
UBS DRA ILZA WELTMAN HUTZLER	300	0
UBS CASA VERDE	50	0
UBS VILA DIONISIA	300	0
UBS VILA ESPANHOLA	90	0
UBS DONA ADELAIDE LOPES	1000	0
UBS CASA VERDE ALTA	200	0
AMA/UBS JARDIM PERI	400	0
UBS PARQUE PERUCHE	150	0
AMA/UBS SÍTIO DO MANDAQUI (MARIO AMERICO)	250	0
UBS VILA SANTA MARIA	200	0
AMA/UBS VILA BARBOSA	200	0
UBS VILA DIONISIA II	100	2

Fechar Janela



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS / NOTA DE DISTRIBUICAO

DATA DE EMISSÃO
18/02/21

NÚMERO DA NOTA
034337/21/4

EMPENHO - 0 00
OBSERVAÇÃO 2
NR. PED 10130232 2/11

REMETENTE: 84.10.20.010.4 FMS/SMS - ALM. CENTRAL - PROGRAMAS DE SAUDE

DESTINO: 84.23.30.021.8 FMS/SMS/NORTE - UBS DRA. ILZA WELTMAN HUTZLER

ENDEREÇO: RUA CORONEL WALFRIDO DE CARVALHO, S/N

BAIRRO: VILA ROQUE TELEFONE: 3981-3127

OBS.:
***** 2A VIA *****

QUANTIDADE DE ITENS
01

CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
1106400100500613	10,00 <i>oy</i>	FR	VALPROATO DE SODIO 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG DE ACID O VALPROICO) SOLUCAO ORAL OU XAROPE FRASCO 100 ML	3,502416	35,02
VALOR POR EXTENSO	TRINTA E CINCO REAIS E DOIS CENTAVOS			TOTAL DA NOTA	35,02
			TRANSPORTADOR(A) VEÍCULO(PLACA)		
			RECEBEDOR: WILKISON LOPES DE ARAUJO MATRÍCULA 1882 CONTRATO Nº 057/2020 CONSORCIO MED SP		
19 FEV 2021			RECEBEDOR: WILKISON LOPES DE ARAUJO MATRÍCULA 1882 CONTRATO Nº 057/2020 CONSORCIO MED SP		
EXPEDIENTE 526/2021 Documento digitalizado e autenticado por DIEGO MARINETTO. Sua validade pode ser conferida em https://sp.legisconsulta.saopaulo.sp.gov.br/Home/AbntDocumento?pid=308703			EXPEDIENTE 526/2021 Documento digitalizado e autenticado por DIEGO MARINETTO. Sua validade pode ser conferida em https://sp.legisconsulta.saopaulo.sp.gov.br/Home/AbntDocumento?pid=308703		
DATA			DATA		



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS / NOTA DE DISTRIBUICAO

DATA DE EMISSÃO
01/03/21

NÚMERO DA NOTA
044100/21/7

EMPENHO - 0.00
OBSERVAÇÃO 2
NR. PED 10204657 1/10

REMETENTE: 84.10.20.010.4 FMS/SMS - ALM. CENTRAL - PROGRAMAS DE SAUDE

DESTINO: 84.23.30.021.8 FMS/SMS/NORTE - UBS DRA. ILZA WELTMAN HUTZLER

ENDEREÇO: RUA CORONEL WALFRIDO DE CARVALHO, S/N

BAIRRO: VILA ROQUE TELEFONE: 3981-3127

OBS:

***** 2A VIA *****

QUANTIDADE DE ITENS

15

CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
1106400100700019	01 1.000,00	UN	BIPERIDENO DE CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	0,189991	189,99
1106400100500141	04 4.500,00	UN	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	0,104000	468,00
1106400100600120	04 150,00	UN	CARBONATO DE LÍTRIO 300 MG COMPRIMIDO	0,383960	57,59
1106400100600111	04 240,00	UN	CLONIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,609029	146,16
1106400100400600	04 960,00	UN	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	0,061004	58,56
1106400100500192	04 3.360,00	UN	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	0,051000	171,36
1106400100400619	02 2,00	FR	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (0,25%) SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20 ML	2,080087	4,16
1106400101100023	04 200,00	UN	CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	0,209651	41,93
1106400100400023	01 1.000,00	UN	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	0,056700	56,70
1106400100500079	01 1.000,00	UN	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	0,085001	85,00
1106400100500095	03 6,00	FR	FENOBARBITAL 40 MG/ML (4%) SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20 ML	3,079922	18,47
1106400100600154	04 4.500,00	UN	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	0,068000	306,00
1106400100600022	04 400,00	UN	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,293600	117,44
1106400100600324	04 5.000,00	UN	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO	0,114885	574,42
1106400100500630	03 1.500,00	UN	VALPROATO DE SODIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ACIDO VALPROICO) COMPRIMIDO REVESTIDO OU CAPSULA	0,330000	495,00
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL, SETECENTOS E NOVENTA REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS			TOTAL DA NOTA	2.790,78
				TRANSPORTADOR(A) VEÍCULO(PLACA)	

CONSORCIO MED SP
CONTRATO Nº 057/2020
Vitor Augusto de Oliveira Rosa
MATRICULA - 773

RECEBEDOR: **DIEGO MARINETTO** Sua validade pode ser conferida em https://splegiessuporte.sp.gov.br/home/abrir_documento?pid=308703
DATA: 12/07/2021
CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ALMOXARIFADO



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS / **NOTA DE DISTRIBUICAO**

DATA DE EMISSÃO
13/03/21

NÚMERO DA NOTA
054604/21/6

EMPENHO, - 0 00
OBSERVACAO 2
NR. PED 10295495 1/9

REMETENTE: 84.10.20.010.4 FMS/SMS - ALM. CENTRAL - PROGRAMAS DE SAUDE

DESTINO: 84.23.30.021.8 FMS/SMS/NORTE - UBS DRA. ILZA WELTMAN HUTZLER

ENDERECO: RUA CORONEL WALFRIDO DE CARVALHO, S/N

BAIRRO: VILA ROQUE
TELEFONE: 3981-3127

OBS.:

2A VIA *****

QUANTIDADE DE ITENS

19

CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
1106400100600030	3.600,00	UN	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,063500	228,60
1106400100500141	1.500,00	UN	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	0,104000	156,00
1106400100600120	550,00	UN	CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO	0,383960	211,17
1106400100600111	360,00	UN	CLONIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,609029	219,25
1106400100500192	960,00	UN	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	0,051000	48,96
1106400100400619	4,00	FR	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (0,25%) SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20 ML	2,080087	8,32
1106400101100023	200,00	UN	CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	0,209651	41,93
1106400100400023	500,00	UN	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	0,056700	28,35
1106400100500079	400,00	UN	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	0,085001	34,00
1106400100600154	5.500,00	UN	FLUOXETINA CLORIDRATO 20 MG COMPRIMIDO	0,068000	374,00
1106400101100040	200,00	UN	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDO	0,120000	24,00
1106400100600022	200,00	UN	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,293600	58,72
1106400101000029	2,00	AMP	MORFINA SULFATO 10 MG/ML SOLUCAO INJETAVEL AMP. 1 ML	2,190281	4,38
1106400100600243	800,00	UN	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,203510	162,80
1106400101100120	4,00	FR	PERICIAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20 ML	14,329381	57,31
1106400100600324	8.000,00	UN	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO	0,114885	919,08
1106401807000652	1,00	FR	TOBRAMICINA 3 MG/ML (0,3%) SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML	6,640464	6,64
1106400100500613	10,00	FR	VALPROATO DE SODIO 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG DE ACID O VALPROICO) SOLUCAO ORAL OU XAROPE FRASCO 100 ML	3,502416	35,02
1106400100500630	1.450,00	UN	VALPROATO DE SODIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ACIDO VAL PROICO) COMPRIMIDO REVESTIDO OU CAPSULA	0,330000	478,50
VALOR	TRES MIL, NOVENTA E SETE REAIS E TRES CENTAVOS			TOTAL DA NOTA	3.097,03
POR				TRANSPORTADOR(A)	
EXTENSO				VEÍCULO(PLACA)	

EXPEDIDOR: **DOCREC-526-2021** Documento digitalizado e autenticado por **DIEGO MARINETTO**. Sua validade pode ser conferida em <https://splegisconsulta.saopaulo.sp.leg.br/H0967ABRFD> Documento?pid=308703: DATA

16 MAR. 2021

RECEBÉDOR: **Willkison Lopes de Araujo** MATRÍCULA-883 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ALMOXARIFADO

RECEBÉDOR: **Willkison Lopes de Araujo** MATRÍCULA-883 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ALMOXARIFADO

RECEBÉDOR: **Willkison Lopes de Araujo** MATRÍCULA-883 CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ALMOXARIFADO



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS / NOTA DE DISTRIBUICAO

DATA DE EMISSÃO
26/03/21

NÚMERO DA NOTA
064233/21/9

EMPENHO - 0 00
OBSERVAÇÃO 2
NR. PED 10387745 1/10

REMETENTE: 84.10.20.010.4 FMS/SMS - ALM. CENTRAL - PROGRAMAS DE SAUDE

DESTINO: 84.23.30.021.8 FMS/SMS/NORTE - UBS DRA. ILZA WELTMAN HUTZLER

ENDEREÇO: RUA CORONEL WALFRIDO DE CARVALHO, S/N

BAIRRO: VILA ROQUE TELEFONE: 3981-3127

OBS.:

***** 2A VIA *****

QUANTIDADE DE ITENS
13

CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
1106400100600030	2.000,00	UN	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,063500	127,00
1106400100500141	2.500,00	UN	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	0,104000	260,00
1106400100600120	400,00	UN	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	0,383960	153,58
1106400100600111	940,00	UN	CLONIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,609029	572,48
1106400100400619	8,00	FR	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (0,25%) SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20 ML	2,080087	16,64
1106400100400023	1.000,00	UN	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	0,056700	56,70
1106400100500079	400,00	UN	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	0,085001	34,00
1106400101100147	21,00	AMP	HALOPERIDOL DECANATO 70,52 MG/ML (ESQUIVALENTE A 50 MG/ML D E HALOPERIDOL) SOLUCAO INJETAVEL AMP. 1 ML	3,510000	73,71
1106400100600243	350,00	UN	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,203510	71,22
1106400101100120	5,00	FR	PERICIAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUCAO ORAL GOTAS FRASCO 20 ML	14,329381	71,64
1106400100600324	8.000,00	UN	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO	0,114885	919,08
1106401807000652	3,00	FR	TOBRAMICINA 3 MG/ML (0,3%) SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML	6,640464	19,92
1106400100500630	650,00	UN	VALPROATO DE SODIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ACIDO VAL PROICO) COMPRIMIDO REVESTIDO OU CAPSULA	0,330000	214,50
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL, QUINHENTOS E NOVENTA REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS			TOTAL DA NOTA	2.590,47

TRANSPORTADOR(A)
VEICULO(PLACA)

29 MAR 2021

EXPEDIDOR:

Materia DOCREC 526/2021 - Documento digitalizado e autenticado por DIEGO MARINETTO - Sua validade pode ser conferida em <https://sp.legisconsulta.saopaulo.sp.leg.br/Home/AbriirDocumento?piD=308703>

RECEBEDOR:
CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ALMOXARIFADO

MATRÍCULA - 773

RECEBEDOR:

DATA



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS / NOTA DE DISTRIBUICAO

DATA DE EMISSÃO
12/04/21

NÚMERO DA NOTA
074135/21/3

EMPENHO - 0,00
OBSERVACAO 2
NR. PED 10495899 1/11

REMETENTE: 84.10.20.010.4 FMS/SMS - ALM. CENTRAL - PROGRAMAS DE SAUDE

DESTINO: 84.23.30.021.8 FMS/SMS/NORTE - UBS DRA. ILZA WELTMAN HUTZLER

ENDEREÇO: RUA CORONEL WALFRIDO DE CARVALHO, S/N

BAIRRO: VILA ROQUE TELEFONE: 3981-3127

OBS: ***** 2A VIA *****

QUANTIDADE DE ITENS
18

CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
1106400100600030	1.800,00	UN	AMITRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,063500	114,30
1106400100700019	2.000,00	UN	BIPERIDENO DE CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO	0,190005	380,01
1106400100500141	1.500,00	UN	CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO	0,104000	156,00
1106400100600120	800,00	UN	CARBONATO DE LÍCIO 300 MG COMPRIMIDO	0,383960	307,16
1106400100400600	1.440,00	UN	CLONAZEPAM 0,5 MG COMPRIMIDO	0,061000	87,84
1106400100500192	3.840,00	UN	CLONAZEPAM 2 MG COMPRIMIDO	0,051000	195,84
1106400100400619	2,00	FR	CLONAZEPAM 2,5 MG/ML (0,25%) SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO 20 ML	2,080087	4,16
1106400101100023	400,00	UN	CLORPROMAZINA 25 MG COMPRIMIDO	0,210000	84,00
1106400100400023	1.500,00	UN	DIAZEPAM 5 MG COMPRIMIDO	0,056700	85,05
1106400100500079	800,00	UN	FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO	0,085001	68,00
1106400100200369	1,00	AMP	FENTANIL CITRATO 0,0785 MG/ML (EQUIVALENTE 0,05 MG/ML DE FE NITANIL) SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 2 ML (SEM CONSERVANTE)	5,190000	5,19
1106400101100058	2.800,00	UN	HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	0,180005	504,01
1106400101100147	6,00	AMP	HALOPERIDOL DECANATO 70,52 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG/ML D E HALOPERIDOL) SOLUÇÃO INJETÁVEL AMP. 1 ML	3,510000	21,06
1106400100600022	400,00	UN	IMIPRAMINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,309996	123,99
1106400100600243	200,00	UN	NORTRIPTILINA CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	0,203510	40,70
1106400101100120	4,00	FR	PERICIAZINA 40 MG/ML (4%) SOLUÇÃO ORAL GOTAS FRASCO 20 ML	14,329381	57,31
1106400100600324	5.500,00	UN	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO	0,114966	632,31
1106400100500630	850,00	UN	VALPROATO DE SÓDIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ÁCIDO VAL PROÍCO) COMPRIMIDO REVESTIDO OU CAPSULA	0,330000	280,50

VALOR POR EXTENSO	TOTAL DA NOTA
TRES MIL, CENTO E QUARENTA E SETE REAIS E QUARENTA E TRES CENTAVOS	3.147,43
	TRANSPORTADOR(A) VEÍCULO(PLACA)

EXPEDIENTE: 112 2021 0001380-5

Materia DOCREC-526/2021. Documento digitalizado e autenticado por DIEGO MARINETTO. Sua validade pode ser conferida em <https://splegisconsulta.saopaulo.sp.leg.br/Home/AbriuDocumento?pid=308703>

DATA: 12/07/2021

CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEDOR: [Assinatura]

DATA: 12/07/2021

NOME: R. [Assinatura]

DATA: 12/07/2021

14



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS / NOTA DE DISTRIBUICAO

DATA DE EMISSÃO
11/05/21

NÚMERO DA NOTA
096005/21/5

EMPENHO - 0.00
OBSERVAÇÃO 2
NR. PED 10802371 2/11

REMETENTE: 84.10.20.010.4 FMS/SMS - ALM. CENTRAL - PROGRAMAS DE SAUDE

DESTINO: 84.23.30.021.8 FMS/SMS/NORTE - UBS DRA. ILZA WELTMAN HUTZLER

ENDEREÇO: RUA CORONEL WALFRIDO DE CARVALHO, S/N

BAIRRO: VILA ROQUE
TELEFONE: 3981-3127

OBS.:
**** 2A VIA ****

QUANTIDADE DE ITENS
02

CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
1106400100500613	6,00	FR	VALPROATO DE SODIO 57,624 MG/ML (EQUIVALENTE A 50 MG DE ACID O VALPROICO) SOLUCAO ORAL OU XAROPE FRASCO 100 ML	3,350373	20,10
1106400100500630	1.500,00	UN	VALPROATO DE SODIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ACIDO VAL PROICO) COMPRIMIDO REVESTIDO OU CAPSULA	0,330000	495,00
VALOR POR EXTENSO	QUINHENTOS E QUINZE REAIS E DEZ CENTAVOS			TOTAL DA NOTA	515,10
				TRANSPORTADOR(A)	
				VEÍCULO(PLACA)	
EXPEDIDO: 12 MAIO 2021			COMERCIO MED SP - CONTRATO N° 057/2020		
Materia DOCREC-526/2021. Documento digitalizado e autenticado por DIEGO MARINETTO. Sua validade pode ser conferida em https://splegisconsulta.saopaulo.sp.leg.br/Home/AbriDocumento?pid=308703			CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO ALMOXARIFADO		
DATA			NOME, REG. FUNCIONAL E VISTO DO RECEBEDOR		



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
NOTA DE FORNECIMENTO DE MATERIAIS / NOTA DE DISTRIBUICAO

DATA DE EMISSÃO
25/05/21

NÚMERO DA NOTA
106633/21/1

EMPENHO - 0.00
OBSERVACAO 2
NR. PED 10929486 2/11

REMETENTE: 84.10.20.010.4 FMS/SMS - ALM. CENTRAL - PROGRAMAS DE SAUDE

DESTINO: 84.23.30.021.8 FMS/SMS/NORTE - UBS DRA. ILZA WELTMAN HUTZLER

ENDEREÇO: RUA CORONEL WALFRIDO DE CARVALHO, S/N

BAIRRO: VILA ROQUE

TELEFONE: 3981-3127

OBS.:

***** 2A VIA *****

QUANTIDADE DE ITENS
03

CÓDIGO	QUANTIDADE	UNID.	DESCRIÇÃO	PREÇO MÉDIO	VALOR TOTAL
1106400100600324	8.500,00	UN	SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO	0,114981	977,33
1106401807000652	1,00	FR	TOBRAMICINA 3 MG/ML (0,3%) SOLUCAO OFTALMICA FRASCO 5 ML	6,640319	6,64
1106400100500630	200,00	UN	VALPROATO DE SODIO 576 MG (EQUIVALENTE A 500 MG DE ACIDO VALPROICO) COMPRIMIDO REVESTIDO OU CAPSULA	0,330000	66,00

CONTRATO Nº 057/2020

25 MAIO 2021

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****Supervisão Técnica de Saúde Casa Verde-Cachoeirinha**

Rua Ferreira de Almeida, 73, - Bairro Jardim Laranjeiras - São Paulo/SP - CEP 02517-150

Telefone: 11-3932-4773 / 3931-7092

PROCESSO 6010.2021/0001380-5**Informação SMS/CRS-N/STS-CV Nº 045482881**

São Paulo, 04 de junho de 2021.

À Coordenadoria Regional de Saúde Norte**A/ C Senhor Coordenador**

Seguem no link 045226032 a resposta elaborada pela gerente Ercília da UBS DRA. ILZA WELTMAN HUTZLER; no link 045482643 as notas de fornecimento de materiais da unidade com o item valproato de sódio 576 mg cp, e no link 045480869 a relação de movimentos do medicamento valproato de sódio 576 mg cp da unidade dos meses de abril e maio de 2021.

Informamos ainda que não há relatos de demora no atendimento nas outras unidades de saúde desta STS; e, há falta de medicamentos nas outras unidades de saúde desta STS (este último segue o link 045481449 com alguns exemplos de medicamentos em falta).

Atenciosamente



Documento assinado eletronicamente por **Cristina Aky Gono, Especialista em Saúde**, em 04/06/2021, às 13:10, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **045482881** e o código CRC **1692D1B1**.

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE****Chefia de Gabinete**

Rua General Jardim, 36, 2.º andar - Bairro Vila Buarque - São Paulo/SP - CEP 01223-906

Telefone:

PROCESSO 6010.2021/0001380-5**Encaminhamento SMS/CG Nº 046180943**

São Paulo, 15 de Junho de 2021.

À

PREF/CASA CIVIL/ATL II**Interessado:** Câmara Municipal de São Paulo / Vereador Rubinho Nunes**Assunto:** Requerimento RDS nº 563/2021, solicitando informações a respeito da falta de medicamento na UBS Ilza Weltman Hutzle.**Srs. Assessores,**

Com nossos cordiais cumprimentos, tendo em vista o quanto solicitado nos documentos nº (044692189- 044689708), restituímos o presente com as manifestações e esclarecimentos prestados pela área técnica da **Secretaria Municipal da Saúde**, encartado em documento **Sei nº (045226032- 045480869- 045481449- 045482643- 045482881)**, razão pela qual tramitamos para ciência e o que mais couber.

No mais, colocamo-nos inteiramente à disposição para maiores esclarecimentos e/ou providências que se fizerem necessárias.

Atenciosamente,



Documento assinado eletronicamente por **Luiz Carlos Zamarco, Secretário(a) Adjunto(a)**, em 16/06/2021, às 15:31, conforme art. 49 da Lei Municipal 14.141/2006 e art. 8º, inciso I do Decreto 55.838/2015



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site <http://processos.prefeitura.sp.gov.br>, informando o código verificador **046180943** e o código CRC **6EEA3D47**.

