DIÁRIO OFICIAL
MUNICÍPIO DE CATIGUÁ

Conforme Lei Municipal nº 2.631, de 19 de fevereiro de 2020

www.catigua.sp.gov.br | www.imprensaoficialmunicipal.com.br/catigua

SUMÁRIO

Poder Executivo 2
Atos Administrativos 2
Editais de notificação 2
Outros atos administrativos 6

Secretaria da Educação 17
Concursos Públicos/Processos Seletivos 17
Edital 17

EXPEDIENTE

O Diário Oficial do Município de Catiguá, veiculado exclusivamente na forma eletrônica, é uma publicação das entidades da Administração Direta e Indireta deste Município, sendo referidas entidades inteiramente responsáveis pelo conteúdo aqui publicado.

ACERVO

As edições do Diário Oficial Eletrônico de Catiguá poderão ser consultadas através da internet, por meio do seguinte endereço eletrônico: www.catigua.sp.gov.br
Para pesquisa por qualquer termo e utilização de filtros, acesse www.imprensaoficialmunicipal.com.br/catigua
As consultas e pesquisas são de acesso gratuito e independente de qualquer cadastro.

ENTIDADES

Prefeitura Municipal de Catiguá
CNPJ 45.124.344/0001-40
Avenida José Zancaner, 312
Telefone: (17) 3564-9500
Site: www.catigua.sp.gov.br
Diário: imprensaoficialmunicipal.com.br/catigua

Câmara Municipal de Catiguá
CNPJ 65.711.814/0001-80
Avenida Manoel Simeão Rodrigues, 320
Telefone: (17) 3564-1091
Site: www.camaracatigua.sp.gov.br

Diário Oficial Assinado Eletronicamente com Certificado Padrão ICPBrasil, em conformidade com a MP nº 2.200-2, de 2001

O Município de Catiguá garante a autenticidade deste documento, desde que visualizado através do site www.catigua.sp.gov.br

Compilado e também disponível em www.imprensaoficialmunicipal.com.br/catigua

Prefeitura Municipal de Catiguá
CNPJ: 45.124.344/0001-40

TRABALHO, INOVAÇÃO E PROGRESSO: CATIGUÁ NO RUMO CERTO 2025-2028

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01/2025

"Dispõe sobre a constituição do Conselho Municipal de Usuários de Serviços Públicos".

CLAUDEMIR JOSÉ GRAVA, Prefeito do Município de Catiguá, Estado de São Paulo, usando de suas atribuições legais e com base no art. 73, inciso VII, da Lei Orgânica do Município, c.c. o disposto no Decreto Municipal nº 143, de 25 de novembro de 2021 e a Lei Federal nº 13.460/2017, de 26 de junho de 2017, torna público o presente Edital de Chamamento Público, a saber:

I - O presente edital destina-se a escolha cinco representantes dos usuários de serviços públicos, para a devida avaliação dos mesmos, a qual será realizada conforme a legislação acima citada, nas seguintes áreas da Administração Municipal:

a) atendimento à população em geral;
b) educação;
c) saúde;
d) assistência social;
e) limpeza pública;
f) acompanhar e avaliar a atuação do ouvidor.

II - A avaliação será realizada anualmente, abordando os seguintes aspectos:

a) satisfação do usuário com a prestação do serviço público;
b) qualidade do atendimento prestado ao usuário;
c) cumprimento dos compromissos e dos prazos definidos para a prestação dos serviços;
d) quantidade de manifestação dos usuários, e
e) medidas adotadas pelo Poder Público para a melhoria e aperfeiçoamento de prestação do serviço.

III - O processo de inscrição é aberto a qualquer candidato que preencha os requisitos estabelecidos neste Edital.

IV - A inscrição deverá ser realizada no período de **17/03/2025** à **17/04/2025**, no seguinte endereço eletrônico (e-mail): ouvidoria@catigua.sp.gov.br ou entregue pessoalmente na Ouvidoria Municipal, na sede da Prefeitura Municipal, na Rua José Zancaner, nº 312, Centro, nesta cidade de Catiguá.

V - Os candidatos à função de conselheiro do Conselho Municipal de Usuários de Serviços Públicos, deverão atender os seguintes requisitos:

a) indicar a área de atuação de serviço público conforme a descrição do inciso I;
b) ser maior de 18 anos;
c) formação profissional;
d) ser residente no Município;
e) atuação voluntária na área a ser representada;
f) não ser agente público, nem possuir qualquer vínculo com a concessionária de serviços públicos ou exercer cargo de direção com entidades que mantenham parceria com a Administração Pública Municipal.

VI - Havendo inscrição de mais um candidato para a mesma área, a escolha será efetuada mediante votação dos interessados, em sessão específica a ser convocada pela Ouvidora Municipal;

VII - A condição de membro do Conselho Municipal de Usuários de Serviços Públicos, com mandato de dois anos, não será remunerada, sendo considerada serviço público relevante.

VIII - O pedido de inscrição deverá efetuado conforme o formulário anexo, encaminhado para o e-mail ouvidoria@catiguá.sp.gov.br ou entregue pessoalmente na Ouvidoria Municipal, na sede da Prefeitura Municipal, situada na Rua José Zancaner, nº 312.

IX - O presente Edital será publicado em três edições do "Diário Oficial do Município" e afixado lugar público de costume na sede da Prefeitura, da Câmara Municipal, da Secretaria Municipal da Saúde e das escolas da Rede Municipal de Ensino.

Prefeitura Municipal de Catiguá, 14 de março de 2025

CLAUDEMIR JOSE GRAVA:15789026818
Assinado de forma digital por CLAUDEMIR JOSE GRAVA:15789026818

CLAUDEMIR JOSÉ GRAVA
Prefeito Municipal

Prefeitura Municipal de Catiguá
CNPJ: 45.124.344/0001-40

TRABALHO, INOVAÇÃO E PROGRESSO: CATIGUÁ NO RUMO CERTO 2025-2028

ANEXO ÚNICO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
CONSELHO MUNICIPAL DE USUÁRIOS DOS SERVIÇOS PÚBLICOS

ÁREA DE INSCRIÇÃO:

	Atendimento à população em geral
	Educação
	Saúde
	Assistência social
	Limpeza pública
	Acompanhar e avaliar a atuação do ouvidor

Obs.: Assinalar [X]

NOME: _____

RG:_____ Órgão emissor: _____/_____

Data emissão:_____/_____/_____, CPF:_____

Data de Nasc.:_____/_____/_____, Natural de:_____

Endereço:_____

_____, nº_____, Bairro:_____

Cidade:_____, CEP:_____-_____

Telefone: ( )
_____

E-mail:_____

Profissão:_____

Cargo:_____

NÍVEL ESCOLAR:

	FUNDAMENTAL 1 (até 5º ano)
	FUNDAMENTAL 2 (até 9º ano)
	ENSINO MÉDIO
	ALFABETIZADO
	SUPERIOR INCOMPLETO
	SUPERIOR COMPLETO
	PÓS-GRADUADO
	MESTRE
	DOUTOR

Obs.: Assinalar [X]

DECLARAÇÕES:

	Declaro, sob as penas da Lei, não estar condenado penalmente nem incurso em nenhuma das hipóteses de inelegibilidade previstas na Lei Complementar Federal nº 64/1990, com a redação dada pela Lei Complementar Federal nº 135/2010 (Lei da Ficha Limpa).
	Declaro, sob as penas da lei, não ser agente público integrante do Poder Executivo, Legislativo ou Judiciário, na esfera municipal, estadual ou federal, ou da administração direta ou indireta, autárquica ou fundacional bem como não possuir vínculo de qualquer natureza com concessionário de serviços públicos em toda e qualquer esfera, ou com outros prestadores de serviços ao Município, sob qualquer forma ou natureza, abrangendo ainda organizações da sociedade civil de interesse público, ou de qualquer outra natureza, com ou sem fins lucrativos, exceto o vínculo existente exclusivamente na condição de usuário de serviços públicos.
	Declaro, sob as penas da lei, ser maior de 18 anos, alfabetizado e residente em Catiguá, Estado de São Paulo.
	Declaro, sob as penas da lei, ter ciência das condições e regras estabelecidas no Edital de Chamamento Público, que também se encontra disponível na página https://www.imprensaoficialmunicipal.com.br/catigua e https://www.catigua.sp.gov.br/home/index.php.

Obs.: Assinalar [X]

Catiguá/SP, _____ de _____ de 20_____.

_____

Assinatura do Requerente

Outros atos administrativos

Relatório de Estoque (Agrupado por Unidade de Compras) Página: 1

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
ACEBROFILINA 25MG/ML PEDIATRICO	frc de 1.0000 mg	153
ACEBROFILINA 50MG/5ML ADULTO	frc de 1.0000 mg	84
ACETATO DE CIPROTERONA 50 MG	cp de 1.0000 mg	39
ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 150MG/ML	frc de 1.0000 mg	90
ACETATO DE METILPREDNISOLONA 40 MG/ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	152
ACETATO DE RETINOL+AMINOACIDOS+METIONINA+CLORANFENICOL	tb de 1.0000 tb	1
ACETILCISTEINA 20MG/ML PEDIATRICO	frc de 1.0000 mg/ml	144
ACICLOVIR 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	1.360
ACICLOVIR 5 % CREME 10 G	tb de 1.0000 mg	78
ACIDO ASCORBICO 100MG/ML 5ML INJ	amp de 1.0000 mg	500
ACIDO FOLICO 5MG-CP	cp de 1.0000 mg	940
ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	300
ACIDO VALPROICO 250 MG	cp de 1.0000 mg	3.005
ACIDO VALPROICO 250MG	cp de 1.0000 mg	4.100
ACIDO VALPROICO 500MG CP	cp de 1.0000 mg	2.750
ADENOSINA 3MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	100
ADESIVO NICOTINA 14MG/24H	env de 1.0000 unid	637
ADESIVO NICOTINA 21MG/24H	env de 1.0000 unid	567
ADESIVO NICOTINA 7MG/24H	env de 1.0000 unid	693
ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	amp de 1.0000 mg/ml	1.000
AGULHA PARA CANETA DE INSULINA- CBAF	un de 1.0000 unid	4.350
ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 10 ML	frc de 1.0000 mg	170
ALBENDAZOL 400 MG COMPRIMIDO MASTIGÁVEL	frc de 1.0000 mg	1.048
ALENDRONATO DE SÓDIO 70 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	432
ALOGLIPTINA 25 MG	cp de 1.0000 mg	120
ALOGLIPTINA+PIOGLITAZONA 25/30 MG	cp de 1.0000 mg	150
ALOPURINOL 300 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	2.584
ALPRAZOLAM 0,5MG -CP	cp de 1.0000 cx	4.800
ALPRAZOLAM 1 MG	cp de 30.0000 cps	90
ALPRAZOLAM 2 MG	cp de 1.0000 cx	1.530

(C) Licitec Software (GMPlus - Módulo Compras) lais.oliveira (14/03/2025 12:34:46)

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
AMANTADINA 100 MG	cx de 30.0000 mg	150
AMBROXOL 3 MG/ML PEDIATRICO	un de 50.0000 mg/ml	135
AMBROXOL 6 MG/ML ADULTO	frc de 1.0000 mg/ml	110
AMINOFILINA 24MG/ML-IV 10ML	amp de 1.0000 mg	140
AMINOFILINA 100MG CP.	cp de 1.0000 mg	1.810
AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	1.550
AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML	amp de 1.0000 mg	150
AMOXICILINA 50 MG/ML PÓ PARA SUSPENSÃO 150 ML	frc de 1.0000 mg	174
AMOXICILINA 500 MG CÁPSULA	cp de 1.0000 mg	1.543
AMOXICILINA+CLAVULANATO 500/125 MG	cp de 1.0000 mg	1.781
AMOXICILINA+CLAVULANATO 875+125MG	cp de 1.0000 mg	1.702
APEVITIN BC	un de 1.0000 mg/ml	25
ATENOLOL 25MG-CP	cp de 1.0000 mg	990
ATROPINA, SULFATO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	amp de 1.0000 mg	80
AZITROMICINA 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	1.487
BACLOFENO 10MG-CP	cp de 1.0000 cx	480
BENFOTIAMINA 150 MG	cp de 1.0000 mg	600
BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL	frc/amp de 1.0000 unid	275
BETAISTINA 16MG	cp de 1.0000 mg	1.985
BETAISTINA 24 MG	cp de 1.0000 mg	2.690
BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	un de 1.0000 unid	200
BIPERIDENO, CLORIDRATO 2 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	130
BIPERIDENO, LACTATO 5 MG/ML INJ.	frc/amp de 1.0000 mg	40
BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG-CP	cp de 1.0000 mg	580
BRINZOLAMIDA+TIMOLOL 10+6,8 MG/ML	frc de 1.0000 mg/ml	1
BROMAZEPAM 3 MG CP	cp de 1.0000 mg	2.440
BROMETO DE OTILONIO 40 MG	cp de 1.0000 mg	60
BROMOPRIDA 10 MG CP	cp de 1.0000 mg	550
BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS	frc de 1.0000 mg	335
BROMOPRIDA 5MG/ML IV/IM	amp de 1.0000 mg	300

Relatório de Estoque (Agrupado por Unidade de Compras) Página: 3

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
BUDESONIDA 32 MCG	frc de 1.0000 frc	2
BUPROPIONA, CLORIDRATO 150 MG COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	cp de 1.0000 mg	3.240
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA	cp de 1.0000 mg	1.079
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 20+2,5MG/5ML INJ.	amp de 1.0000 mg	100
BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA4MG/ML+ DIPIRONA 500MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	280
CANDESARTANA CILEXETILA 16MG	cp de 0.0000 mg	1.170
CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA 16+12,5 MG	cp de 1.0000 mg	60
CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	1.570
CARBAMAZEPINA 200 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	4.900
CARBAMAZEPINA 20 MG/ML	frc de 1.0000 mg/ml	6
CARBAMAZEPINA 400 MG	cp de 1.0000 mg	3.049
CARBOCISTEINA 20MG/ML - PEDIATRICO	frc de 1.0000 mg	48
CARBONATO DE CÁLCIO (CÁLCIO ELEMENTAR) 500 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	750
CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL 500 MG + 400 UI COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	576
CARBONATO DE LÍTIO 300 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	1.180
CARVEDILOL 12,5 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	2.790
CARVEDILOL 25 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	4.080
CEFALEXINA 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 60 ML	frc de 1.0000 mg	153
CEFALEXINA 500 MG CÁPSULA	cp de 1.0000 mg	344
CEFTRIAXONA SÓDICA 1G EV	amp de 1.0000 mg	750
CETOCONAZOL+BETAMETASONA+NEOMICINA	un de 1.0000 tb	109
CETOPROFENO 100 MG INJ	amp de 1.0000 mg/ml	1.090
CETOPROFENO 50MG/ML INJ IM	amp de 1.0000 mg/ml	625
CIANOCOBALAMINA 500MCG/2ML+PIRIDOXINA CLORIDRATO 100MG/2ML+TIAMINA CLORIDATO 100MG/2ML+DEXAMETASONA FOSFAT	amp de 1.0000 mg/ml	150
CICLOBENZAPRINA 10MG CP	cp de 1.0000 mg	1.363
CICLOBENZAPRINA 5 MG CP	cp de 1.0000 mg	3.665
CILOSTAZOL 50MG-CP	cp de 1.0000 mg	2.420
CIMETIDINA 200MG-CP	cp de 1.0000 mg	2.580
CIPROFLOXACINO+HIDROCORTISONA 2+10 MG/ML	un de 1.0000 mg/ml	7
CITALOPRAM 20 MG	cp de 1.0000 mg	5.160

(C) Licitec Software (GMPlus - Módulo Compras) lais.oliveira (14/03/2025 12:34:46)

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
CLARITROMICINA 500 MG	cp de 1.0000 mg	736
CLINDAMICINA 300 MG CPS	cp de 1.0000 mg	966
CLOBAZAM 10 MG COMP	cp de 1.0000 mg	1.080
CLOMIPRAMINA 10 MG	cp de 1.0000 mg	150
CLOMIPRAMINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	6.940
CLONAZEPAM 2 MG	cp de 1.0000 mg	14.170
CLONAZEPAM 2,5 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	un de 1.0000 mg/ml	94
CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% INJETÁVEL 10 ML	amp de 1.0000 mg	166
CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	de 1.0000 mg/ml	232
CLORIDRATO DE DULOXETINA 30 MG	cp de 1.0000 cps	840
CLORIDRATO DE DULOXETINA 60 MG	cps de 1.0000 mg	1.500
CLORIDRATO DE LOPERAMIDA 2 MG	cp de 1.0000 mg	436
CLORIDRATO DE TANSULOSINA 0,4MG - CP	cp de 1.0000 cx	1.360
CLORIDRATO DE TRAMADOL 37,5MG+ PARACETAMOL 325MG	cp de 1.0000 cx	30
CLORIDRATO DE TRAZODONA 100 MG	cp de 1.0000 mg	1.080
CLORIDRATO DE TRAZODONA 50MG	cp de 1.0000 mg	540
CLORIDRATO DE TRIEXIFENIDIL 5 MG	cp de 1.0000 mg	60
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	2.985
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	1.940
CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG/5ML SOLUÇÃO INJETÁVEL	amp de 1.0000 mg/ml	17
COLECALCIFEROL 200 UI GOTAS	frc de 1.0000 mg/ml	78
COLIRIO LUBRIFICANTE	frc de 1.0000 mg/ml	62
DAPAGLIFOZINA 10 MG	cp de 1.0000 mg	180
DESLANOSIDEOS 0,2MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	50
DESVENLAFAXINA 100 MG	cp de 1.0000 mg	6.150
DESVENLAFAXINA 50 MG CP	cp de 1.0000 mg	1.110
DEXAMETASONA 0,1 % CREME 10 G	tb de 1.0000 mg	236
DEXAMETASONA 4 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	789
DEXCLORFENIRAMINA + BETAMET XAROPE	frc de 1.0000 mg/ml	176
DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO 0,4 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 100 ML	frc de 1.0000 mg	78

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
DEXLANZOPRAZOL 60 MG	cps de 1.0000 mg	60
DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	8.300
DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	amp de 1.0000 mg/ml	50
DICLOFENACO SODICO 50MG-CP	cp de 1.0000 mg	867
DIDROGESTERONA 10 MG	cp de 1.0000 mg	84
DIENOGESTE 2 MG	cp de 1.0000 mg	840
DIGOXINA 0,25 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	230
DIMENIDRINATO 25MG/ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA GOTAS	frc de 1.0000 mg	17
DIMENIDRINATO,PIRIDOXINA,GLICOSE,FRUTOSE IV 10ML INJ	amp de 1.0000 mg/ml	400
DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG + 50 MG	cp de 1.0000 mg	2.580
DIOSMINA 600 MG	cp de 1.0000 mg	150
DIPIRONA SODICA 500MG/ML GOTAS	frc de 1.0000 mg	61
DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU), EM "T", FLEXÍVEL, POLETILENO, FIO COBRE ENROLADO HASTE,CONE COBRE NOS BRAÇOS "T", 2	un de 1.0000 unid	50
DIVALPROATO DE SODIO 500 MG	cp de 1.0000 mg	630
DOBUTAMINA, CLORIDRATO 12,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	82
DORZOLAMIDA 20 MG/ML SOL OFT (FR) 5 ML	frc de 1.0000 frc	2
DROPROPIZINA 3MG/ML ADULTO	frc de 1.0000 mg	13
ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5MG	cp de 1.0000 mg	390
ENALAPRIL, MALEATO 10 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	610
ENANTATO DE NORETISTERONA 50MG/ML+VALERATO DE ESTRADIOL 5MG/ML IM	amp de 1.0000 mg	120
ENOXAPARINA 40MG/0,4ML IV	amp de 1.0000 mg	4
ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4 ML	amp de 0.0000 mg/ml	24
EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	amp de 1.0000 mg	29
ESCITALOPRAM 10 MG	cp de 1.0000 mg	5.190
ESOMEPRAZOL 20 MG	cp de 1.0000 mg	392
ESOMEPRAZOL 40 MG	cp de 1.0000 mg	334
ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	5.790
ESZOPICLONA 2 MG	cp de 1.0000 mg	40
FENITOÍNA SÓDICA 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	975
FENITOINA SODICA 50MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	74

Relatório de Estoque (Agrupado por Unidade de Compras) Página: 6

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
FENOBARBITAL 100 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	3.825
FENOBARBITAL 40 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML ELENCO ESTADUAL	frc de 1.0000 mg/ml	34
FENTANILA, CITRATO 0,05 MG/ML	amp de 1.0000 unid	100
FINASTERIDA 5 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	1.680
FITOMENADIONA 10 MG/ML INJ.	amp de 1.0000 mg	50
FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULA	cp de 1.0000 mg	145
FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	100
FLUNARIZINA 10MG CP	cp de 1.0000 mg	845
FLUOXETINA, CLORIDRATO 20 MG CÁPSULA ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	5.906
FLUTICASONA+VILANTEROL 200/25 MCG	un de 1.0000 mcg	1
FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML	frc de 1.0000 mg	104
FOSFOMICINA TROMETAMOL (MONURIL)	env de 1.0000 unid	26
FUMARATO DE VONOPRAZANA 10MG	cp de 0.0000 mg	90
FUMARATO DE VONOPRAZANA 20MG	cp de 1.0000 mg	120
FUROSEMIDA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML	frc de 1.0000 mg	140
GABALLON 50 MG	cp de 1.0000 mg	330
GALANTAMINA 8 MG	cps de 1.0000 mg	60
GINKGO BILOBA 80MG-CP	cp de 1.0000 mg	2.430
GLIBENCLAMIDA 5 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	7.010
GLICLAZIDA 30 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	cp de 1.0000 mg	510
GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA	cp de 1.0000 mg	3.090
GLICONATO DE CALCIO10% EV	un de 1.0000 unid	340
GLICOSE 25% INJ	amp de 1.0000 mg	345
GLICOSE 50 % SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML	amp de 1.0000 mg	370
GLIMEPIRIDA 2MG-CP	cp de 1.0000 mg	5.010
GLIMEPIRIDA 4MG-CP	cp de 1.0000 mg	4.320
GOMA DE NICOTINA 2 MG	de 1.0000 mg	120
HALOPERIDOL 2 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 20 ML	frc de 1.0000 frc	21
HALOPERIDOL 5 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	9.020
HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML	amp de 1.0000 mg/ml	100

(C) Licitec Software (GMPlus - Módulo Compras) lais.oliveira (14/03/2025 12:34:46)

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
HALOPERIDOL, DECANOATO 50MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML ELENCO ESTADUAL	amp de 1.0000 mg/ml	113
HEPARINA SODICA 5000UI/0,25ML INJ	amp de 1.0000 mg	50
HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	15
HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5 MG/ML SUSPENSAO ORAL	frc de 1.0000 mg/ml	97
HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO 61,5 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 100 ML	frc de 1.0000 ml	3
IBUPROFENO 50 MG/ML SUSPENSÃO ORAL 30 ML	frc de 1.0000 mg/ml	70
IMIPRAMINA,CLORIDRATO 25MG CP	cp de 1.0000 mg	180
INDAPAMIDA 1,5 MG	cp de 1.0000 mg	1.440
INSULINA HUMANA NPH CANETA	un de 1.0000 unid	246
INSULINA HUMANA NPH FRASCO 100 UI/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	frc/amp de 1.0000 unid	2
INSULINA HUMANA REGULAR FRASCO100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML ELENCO ESTADUAL	frc/amp de 1.0000 unid	18
IPRATRÓPIO, BROMETO 0,25 MG/ML SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO 20 ML	frc de 1.0000 mg	157
ISOSSORBIDA 5 MG SL	cp de 1.0000 cx	240
ISOSSORBIDA, MONONITRATO 20 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	732
ITRACONAZOL 100 MG CPS	cp de 1.0000 cx	970
IVERMECTINA 6MG-CP	cp de 1.0000 cx	466
LACTULOSE 667 MG/ML	frc de 1.0000 mg/ml	79
LANCETAS	un de 1.0000 unid	2.519
LEUPRORRELINA 3,75 MG PÓ LIOF INJ (FR-AMP)	amp de 1.0000 mg/ml	1
LEVODOPA+BENSERAZIDA 200/50 MG COMPRIMIDO ELENCO ESTADUAL	cp de 1.0000 mg	120
LEVOFLOXACINO 500 MG CP.	cp de 1.0000 mg	188
LEVOMEPROMAZINA 100MG CP	cp de 1.0000 mg	60
LEVOMEPROMAZINA 25 MG CP	cp de 1.0000 mg	2.550
LEVOMEPROMAZINA 40 MG/ML GOTAS	frc de 1.0000 frc	5
LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 + 0,03 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	3.644
LEVOTIROXINA SODICA 100MCG-CP	cp de 1.0000 mg	2.190
LEVOTIROXINA SODICA 25 MCG-CP	cp de 1.0000 mg	2.310
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG-CP	cp de 1.0000 mg	1.170
LEVOTIROXINA SODICA 75MCG-CP	cp de 1.0000 mg	4.780
LORATADINA 1 MG/ML XAROPE 100 ML	frc de 1.0000 mg	58

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	3.000
LORAZEPAM 2 MG	cp de 1.0000 mg	500
LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	2.520
MEBEVERINA 200 MG	cps de 1.0000 mg	30
MEDROXIPROGESTERONA+CIPIONATO DE ESTRADIOL 25+5 MG	amp de 1.0000 mg/ml	9
MELOXICAM 15 MG CP	cp de 1.0000 mg	703
MEROPENEM TRI- HIDRATADO	frc/amp de 1.0000 mg/ml	5
METFORMINA, CLORIDRATO 850 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	50
METILDOPA 250MG-CP	cp de 1.0000 mg	10.080
METOCLOPRAMIDA 10MG-CP	cp de 1.0000 mg	2.450
METOCLOPRAMIDA 5MG/ML IV/IM	amp de 1.0000 mg/ml	200
METOPROLOL 100 MG	cp de 1.0000 mg	120
METOPROLOL 25 MG	cp de 1.0000 mg	660
METOPROLOL 5 MG/ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	10
METRONIDAZOL 100MG/G USO GINECOLOGICO	tb de 1.0000 mg	98
MICONAZOL, NITRATO 2 % CREME VAGINAL 80 G	tb de 1.0000 mg	87
MIDAZOLAM 5 MG/ML	amp de 1.0000 unid	62
MIRABEGRONA 50 MG	cp de 1.0000 mg	150
MONTELUCASTE DE SODIO 4 MG	cp de 1.0000 mg	270
MONTELUCASTE DE SODIO 5 MG	cp de 1.0000 mg	210
MORFINA 10 MG/ML SOL INJ (AMP) 1 ML	amp de 1.0000 mg/ml	200
MOXIFLOXACINO, CLORIDRATO 400 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	942
MOXIFLOXACINO+DEXAMETASONA 5,45+1,10 MG/ML	un de 1.0000 mg/ml	10
NAPROXENO 500 MG COMP	cp de 1.0000 mg	76
NEUTROFER GOTAS	frc de 1.0000 mg/ml	10
NIMESULIDA 100MG-CP	cp de 1.0000 mg	3.496
NIMESULIDA 50MG/ML-GOTAS	frc de 1.0000 mg	93
NISTATINA CREME VAGINAL	tb de 1.0000 tb	51
NITRATO DE ISOCONAZOL 10 MG/G	de 1.0000 unid	10
NITRAZEPAM 5MG	cp de 1.0000 cx	140

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
NOREPINEFRINA 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 4 ML	frc/amp de 1.0000 mg/ml	35
NORFLOXACINO 400MG-CP	cp de 1.0000 mg	2.746
NORTRIPTILINA,CLORIDRATO 25MG	cp de 1.0000 mg	3.070
OLMESARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 20+12,5 MG	cp de 1.0000 mg	270
OMEPRAZOL 20MG-CP	cp de 1.0000 mg	26.104
OMEPRAZOL 40MG/10ML IV	amp de 1.0000 mg	620
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 4 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	1.020
ONDANSETRONA, CLORIDRATO 8 MG COMP.	cp de 1.0000 mg	990
OXCARBAZEPINA 300MG CP	cp de 1.0000 mg	1.530
OXCARBAZEPINA 600 MG	cp de 1.0000 mg	210
OXICODONA 10 MG	cp de 1.0000 mg	60
PARACETAMOL 200MG/ML GOTAS	frc de 1.0000 mg	173
PARACETAMOL 500 MG-CP	cp de 1.0000 mg	3.980
PARACETAMOL+CAFEINA+CARISOPRODOL+DICLOFENACO CP	cp de 1.0000 mg	2.452
PARACETAMOL+CODEINA 500/30 MG CP.	cp de 1.0000 mg	3.549
PAROXETINA 20 MG	cp de 1.0000 mg	4
PENTOXIFILINA 400 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	2.370
PERICIAZINA 40MG/ML GOTAS	un de 1.0000 mg/ml	25
PERINDOPRIL ARGININA + ANLODIPINO 7+5 MG	cp de 1.0000 mg	90
PETIDINA,CLORIDRATO 50MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	15
PIRACETAM 400 MG	cp de 1.0000 mg	150
POLIVITAMINICO-CP	cp de 1.0000 mg	1.645
POMADA DE ASSADURA (PALMITATO DE RETINOL+COLECALCIFEROL+OXIDO DE ZINCO)	tb de 1.0000 mg	49
PREDNISONA 20MG-CP	cp de 1.0000 mg	4.280
PREDNISONA 5MG-CP	cp de 1.0000 mg	3.427
PREGABALINA 150MG	cx de 1.0000 cx	2.970
PROMETAZINA,CLORIDRATO 25MG	cp de 1.0000 mg	1.500
PROPAFENONA 300 MG	cp de 1.0000 mg	2.820
PROPATILNITRATO 10 MG	cp de 1.0000 mg	175
PROPRANOLOL, CLORIDRATO 40 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	2.580

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
QUETIAPINA 200 MG COMP	cp de 1.0000 mg	300
QUETIAPINA 25 MG COMP	cp de 1.0000 mg	120
RISPERIDONA 1 MG/ML SOL ORAL (FR) 30 ML	frc de 1.0000 mg/ml	2
RIVAROXABANA 10MG -CP	cp de 1.0000 cx	1.727
RIVAROXABANA 15MG-CP	cp de 1.0000 cx	180
RIVAROXABANA 20 MG	cp de 1.0000 mg	876
ROSUVASTATINA 20 MG	cp de 1.0000 mg	1.350
ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 10/10 MG	cp de 1.0000 mg	120
SACARATO DE HIDRÓXIDO FÉRRICO 100 MG SOL INJ (FR) 5 ML	frc de 1.0000 mg	148
SACCHAROMYCES BOULARDII CPS	cp de 1.0000 mg	2.710
SACUBITRIL+VALSARTANA 24/26 MG	cp de 1.0000 mg	136
SACUBITRIL+VALSARTANA 49MG+51MG	cp de 1.0000 mg	150
SALBUTAMOL, SULFATO 100 MCG/DOSE AEROSSOL 200 DOSES ELENCO ESTADUAL	frc de 1.0000 mg	43
SERTRALINA,CLORIDRATO 50MG CP	cp de 1.0000 mg	2.050
SINVASTATINA 20 MG CP	cp de 1.0000 mg	2.120
SULFAMETOXOL 400MG-CP +TRIMETOPRIMA 80MG-CP	cp de 1.0000 mg	488
SULFATO DE GENTAMICINA 40 MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	100
SULFATO DE MAGNESIO 50% INJ	amp de 1.0000 mg/ml	180
SULFATO DE NEOMICINA 5MG/G+BACITRACINA 250UI/G-10G	tb de 1.0000 mg	262
SULFATO FERROSO 25MG FE/ML - 30ML - GOTAS	frc de 1.0000 mg	132
SULFATO FERROSO 40MG-CP	cp de 1.0000 mg	2.380
SUXAMETONIO 100MG	amp de 1.0000 frc	81
TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2%	un de 1.0000 unid	3
TARTARATO DE BRIMONIDINA 0,2% + MALEATO DE TIMOLOL 0,5%	frc de 1.0000 mg/ml	2
TIAMAZOL 5 MG	cp de 1.0000 mg	2.450
TIAMINA, CLORIDRATO 300 MG COMPRIMIDO	cp de 1.0000 mg	1.310
TIBOLONA 2,5 MG	cp de 1.0000 mg	240
TIMOMODULINA 20MG/5ML	frc de 1.0000 mg/ml	16
TIRAS DE GLICEMIA ACCU- CHEK ACTIVE	un de 1.0000 unid	5.460
TIZANIDINA 2 MG	cp de 1.0000 mg	30

Relatório de estoques (Portal de Transparência - Lei 14.654/23)

Nome do produto	Apresentação	Qtde
FARMACIA CENTRAL - ALMOXARIFADO		
TOPIRAMATO 25 MG	cp de 1.0000 cx	6.045
TOPIRAMATO 50 MG COMP	cp de 1.0000 cx	4.740
TRAMADOL 50 MG CP	cp de 1.0000 unid	2.810
TRAMAL INJETAVEL	amp de 1.0000 frc	270
TRIANCINOLONA+HEXACETONIDA 20 MG/ML	amp de 1.0000 mg/ml	10
VALPROATO DE SÓDIO 50 MG/ML XAROPE 100 ML ELENCO ESTADUAL	frc de 1.0000 frc	9
VALPROATO DE SODIO+ACIDO VALPROICO 300 MG	cp de 1.0000 mg	120
VALPROATO DE SÓDIO+ACIDO VALPROICO 500 MG	cp de 1.0000 mg	140
VALSARTANA 160 MG	cp de 1.0000 mg	1.860
VALSARTANA 80MG	cp de 1.0000 mg	870
VALSARTANA+ANLODIPINO 160+10 MG	cp de 1.0000 mg	28
VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 160 MG+12,5 MG	cp de 1.0000 mg	1.140
VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA 320 MG+12,5MG	cp de 1.0000 mg	480
VARFARINA 5MG CP	cp de 1.0000 mg	1.500
VENLAFAXINA 75 MG CP	cp de 1.0000 mg	5.195
VORTIOXETINA 10MG	cp de 0.0000 mg	90
VORTIOXETINA 5 MG	cp de 0.0000 mg	30
ZETRON XL 150 MG	cp de 1.0000 mg	180
ZOLPIDEM 10 MG CP	cp de 1.0000 mg	6.880
	Total Unidade Compras:	**393.804**

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

Concursos Públicos/Processos Seletivos

Edital

Prefeitura Municipal de Catiguá
CNPJ: 45.124.344/0001-40

TRABALHO, INOVAÇÃO E PROGRESSO: CATIGUÁ NO RUMO CERTO 2025-2028

PROCESSO SELETIVO Nº 001/2024
Edital de convocação para sessão de atribuição de classes/aulas – 06/2025

A Secretaria Municipal de Educação, no uso de suas atribuições legais, **CONVOCA** os candidatos abaixo relacionados, aprovados e classificados no Processo Seletivo nº 001/2024, de acordo com o Edital do Resultado Classificatório, de 07/01/2025, conforme relação abaixo para sessão de atribuição em substituição de : **Professor PEB I - Professor de Apoio (Ensino Fundamental): 01 classe que tenha aluno com transtornos global do desenvolvimento e/ou transtornos do espectro autista (período manhã), com jornada de 27h semanais,** a serem realizadas para o ano letivo de 2025 no **dia 18 de março de 2025, às 8h30** na sede da **SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO**, situada na Rua José Serafim,210, Bairro Santa Isabel – Catiguá – SP

1.1– Modalidade: PEB I – PROFESSOR DE APOIO

CLASSIFICAÇÃO	NOME
4	ELAINE ELIANE BORASQUE
5	JUANITA ELIAS DE SOUSA PERES
6	TEREZINHA SANTOS DE SOUZA GOMES
7	DANILE CASSIA PASSOS DE SOUZA
8	DÉBORA MENEZES DA ROSA SOUZA
9	ZAINE IGLESIAS BOFFO
10	RAFAEL VALEÃO DA SILVA

1.2 - A chamada para escolha de aulas ou classes obedecerá rigorosamente à ordem de classificação e horário estabelecido no edital. O candidato que chegar atrasado participará da atribuição ficando no final da lista dos convocados. O candidato ausente ou, estando presente e não aceitar as aulas ou classes imediatamente será oferecido ao próximo candidato.

1.3 – O candidato convocado deverá comparecer munido da Carteira de Identidade – RG ou se fazer representar por procurador legalmente constituído, demais documentos necessários à contratação serão solicitados ao final da atribuição de aulas e/ou classes.

1.4 – O candidato que for pedir acúmulo deverá estar de posse do horário do primeiro emprego, caso contrário não terá as aulas ou classes atribuídas.

1.5 – O candidato cuja classificação for contemplada na sessão de atribuição convocada e não estiver presente, devidamente representado ou, ainda que presente, decline da classe ou aulas que lhe forem atribuídas, será desconsiderado na sessão e a atribuição recairá sobre o próximo, mas permanecerá com classificação inalterada para concorrer às atribuições em outras sessões caso a lista classificatória se esgote e seja retornada.

1.6 – Para as atribuições durante o ano letivo os candidatos serão convocados através de Edital publicado com pelo menos 24 (vinte e quatro) horas de antecedência, afixados no Quadro da Prefeitura Municipal de Catiguá, localizado na Avenida José Zancaner, 312 – Catiguá/SP e no endereço eletrônico da Prefeitura Municipal www.catiguá.sp.gov.br .

1.7 - Para a efetivação da atribuição de aulas e /ou classes classificados no Processo Seletivo nº 01/2024 deverão apresentar **diploma ou certificado de conclusão do curso, com a respectiva habilitação para o exercício da função pretendida**.

Catiguá, 14 de março de 2025.

Silvana F. dos Santos Oliveira
Secretária Municipal de Educação
RG: 17.619.468-X