

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA**

Av. Eng. Fabio R. Barnabe, 2800 - Jd. Esplanada II
 C.N.P.J. 44.733.608/0001-09
 Telefone: (19) 3834-9000

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 29/01/2021		N.E. ESTIMATIVO Nº2121 PEDIDO Nº 3211				RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 357/2021			FICHA Nº 922	
INTERESSADO 21663 - DROGAFONTE LTDA				C.N.P.J./C.P.F. 008.778.201/0001-26		BANCO	AGÊNCIA		CONTA		
ENDEREÇO BARAO DE BONITO, 408 - VARZEA - RECIFE - PE						CEP. 50740-080	TELEFONE 2102-1819				
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA				PRAZO ENTREGA 10 DIAS			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº PREGÃO PRESENCIAL - 67/2020		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 (DEZ) D				VALIDADE PROPOSTA			
ORGÃO 01-PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01.15-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE EXECUTORA 01.15.01 - FUNSAU - FUNDO MUNIC		FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 303	PROGRAMA 0015			
PROJETO ATIVIDADE 2063 - MANUTENÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUT				CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR			ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -				
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 05.312.0002 - SUS - COVID-19 - APOIO FINANCEIRO								ADIANTAMENTO NÃO			
ATIVO NAO FINANCEIRO								CONTRATO			
PASSIVO NAO FINANCEIRO								CONVÊNIO			
DOTAÇÃO ATUAL 49.000,00		EMPENHADO ANTERIOR 621,00				VALOR EMPENHADO. 2.800,00			SALDO 45.579,00		
COTA 1 2.800,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 0,00	COTA 5 0,00	COTA 6 0,00	COTA 7 0,00	COTA 8 0,00	COTA 9 0,00	COTA 10 0,00	COTA 11 0,00	COTA 12 0,00
VÍNCULOS						CENTRO DE CUSTOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO				VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO				VALOR
2	FUNDO MUNIC. DE SAÚDE -				2.800,00	22	Material Médico Hospitalar, Odont. e Lab				2.800,00
TOTAL					2.800,00	TOTAL					2.800,00
ITENS DA NOTA											
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
1	0	1.000,000	FRASC	HIDROCORTIZONA 100 MG FRASCO AMPOLA - HIDROCORTIZONA 100 MG; FRASCO AMPOLA CONTENDO 100 MG DE PÓ LIOFILIZADO. - Marca: ARISCORTEN - Fabricante: BLAU FARMACÊUTICA - PARA ESTOQUE NO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA DA SAÚDE E POSTERIOR ENVIO PARA TRATAMENTO DE PACIENTES COM COVID-19 NAS UNIDADES DE SAÚDE. C 103				2,8000	2.800,00		
				TOTAL					2.800,00		
_____ ORDENADOR DA DESPESA ASSINATURA - CARIMBO											