

**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 Nº2123 PEDIDO Nº 3210				RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 356/2021			FICHA Nº 922	
INTERESSADO 18640 - CRISTALIA PROD. QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA					C.N.P.J/C.P.F 044.734.671/0001-51	BANCO -	AGÊNCIA -		CONTA -		
ENDEREÇO RODOVIA ITAPIRA -LINDOIA KM 14 - PONTE PRETA - ITAPIRA - SP						CEP. 13974-900	TELEFONE 3863-9500				
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA				PRAZO ENTREGA 10 DIAS			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº PREGÃO ELETRÔNICO - 25/2020		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO EM ATÉ 10				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 12.401,00			VALOR EMPENHADO. 235,00			SALDO 36.364,00		
COTA 1 235,00	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 -				235,00	22	Material Médico Hospitalar, Odont. e Lab				235,00
TOTAL					235,00	TOTAL					235,00
ITENS DA NOTA											
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
1	0	100,000	AMPOL	MORFINA 10 MG/ ML INJETAVEL - MORFINA 10 MG/ ML, INJETAVEL, FRASCO AMPOLA DE 1 ML. - Marca: CRISTÁLIA-DIMORF - 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				2,3500	235,00		
				TOTAL					235,00		
<p>ORDENADOR DA DESPESA ASSINATURA - CARIMBO</p>											