

**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 <b>22/01/2021</b>		<b>ANULAÇÃO PARCIAL/TOTAL. Nº 102280 ( Ref.: 101689)</b>				RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO <b>3354/2020</b>			FICHA Nº <b>6199</b>		
INTERESSADO <b>20436 - FRAGNARI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>				C.N.P./J.C.P.F. <b>014.271.474/0001-82</b>		BANCO	AGÊNCIA		CONTA			
ENDEREÇO <b>RUA MANOEL DEODORO PINHEIRO MACHADO, 1218 - VILA STA TEREZINHA DO MENINO</b>						CEP. <b>18600-060</b>	TELEFONE <b>3814-0512</b>					
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA				PRAZO ENTREGA				
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº <b>PREGÃO PRESENCIAL - 31/2020</b>		FUNDAMENTO LEGAL		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO <b>0</b>			VALIDADE PROPOSTA					
ORGÃO <b>01-PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA</b>			UNIDADE ORÇAMENTÁRIA <b>01.15-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>			UNIDADE EXECUTORA <b>01.15.01 - FUNSAU - FUNDO MUNIC</b>			FUNÇÃO <b>10</b>	SUB FUNÇÃO <b>303</b>	PROGRAMA <b>0015</b>	
PROJETO ATIVIDADE <b>2035 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS</b>			CATEGORIA ECONÔMICA <b>3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR</b>				ÁREA DE ATUAÇÃO <b>0 -</b>					
DESTINAÇÃO DE RECURSOS <b>05.312.0002 - SUS - COVID-19 - APOIO FINANCEIRO</b>										ADIANTAMENTO <b>NÃO</b>		
ATIVO NÃO FINANCEIRO										CONTRATO		
PASSIVO NÃO FINANCEIRO										CONVÊNIO		
DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO			VALOR ANULAÇÃO.			SALDO			
			<b>0,00</b>			<b>279.576,30</b>			<b>1,20</b>			
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12	
<b>1,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	
<b>VÍNCULOS</b>						<b>CENTRO DE CUSTOS</b>						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO				VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO				VALOR	
<b>2</b>	<b>FUNDO MUNIC. DE SAÚDE -</b>				<b>1,20</b>	<b>24</b>	<b>Medicamentos para Distribuição Gratuita</b>				<b>1,20</b>	
<b>TOTAL</b>					<b>1,20</b>	<b>TOTAL</b>					<b>1,20</b>	
<b>ITENS DA NOTA</b>												
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL			
<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1,000</b>	.	<b>ANULACAO PARCIAL 101689/21 PEDIDO 2793/21</b>				<b>1,2000</b>	<b>1,20</b>			
				<b>TOTAL</b>				<b>1,20</b>				
<p>_____  <b>ORDENADOR DA DESPESA</b>  <b>ASSINATURA - CARIMBO</b></p>												