



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 12/03/2021		N.E. ESTIMATIVO Nº5711 PEDIDO Nº 5386				RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 837/2021			FICHA Nº 952		
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 PRESENCIAL - 31/2020				
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 2035 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS				CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR				ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -				
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 91.312.0004 - TESOIRO - CORONAVÍRUS COVID 19 (Exercícios Anteriores)								ADIANTAMENTO NÃO				
ATIVO NÃO FINANCEIRO								CONTRATO				
PASSIVO NÃO FINANCEIRO								CONVÊNIO				
DOTAÇÃO ATUAL 163.000,00			EMPENHADO ANTERIOR 159.387,50			VALOR EMPENHADO. 1.530,00			SALDO 2.082,50			
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12	
0,00	0,00	1.530,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VÍNCULOS						CENTRO DE CUSTOS						
CÓDIGO	DESCRIÇÃO				VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO				VALOR	
2	FUNDO MUNIC. DE SAÚDE -				1.530,00	22	Material Médico Hospitalar, Odont. e Lab				1.530,00	
TOTAL					1.530,00	TOTAL					1.530,00	
ITENS DA NOTA												
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL			
1	0	300,000	AMPOL	MORFINA, SULFATO 1 MG/ ML INJETAVEL - MORFINA, SULFATO 1 MG/ ML, INJETAVEL, FRASCO AMPOLA DE 2 ML. - Marca: CRISTÁLIA - PARA ESTOQUE NO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA DA SAÚDE E POSTERIOR ENVIO PARA CONSUMO NAS UNIDADES DE SAÚDE CONFORME A DEMANDA. C 211				5,1000	1.530,00			
				TOTAL					1.530,00			
<p>ORDENADOR DA DESPESA ASSINATURA - CARIMBO</p>												