

**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 09/04/2021		N.E. ESTIMATIVO Nº7669 PEDIDO Nº 6506				RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 1174/2021			FICHA Nº 922	
INTERESSADO 18631 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA				C.N.P.J/C.P.F 067.729.178/0004-91		BANCO	AGÊNCIA		CONTA		
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO, 100 GALPAO 22 - NUCLEO RES. DOUTOR JOAO ALDO N - JA						CEP. 13916-074	TELEFONE 3522-5800				
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 46.636,40				VALOR EMPENHADO. 1.800,00			SALDO 563,60		
COTA 1 0,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 1.800,00	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 -			1.800,00	22	Material Médico Hospitalar, Odont. e Lab			1.800,00		
TOTAL				1.800,00	TOTAL				1.800,00		
ITENS DA NOTA											
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
1	0	1.000,000	AMPOL	FENTANILA, CITRATO 50MCG/ML - FENTANILA, CITRATO 50MCG/ML; FORMA DE APRESENTAÇÃO: AMPOLA 2 ML - Marca: GENÉRICO - Fabricante: HIPOLABOR - PARA ESTOQUE NO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA DA SAÚDE E POSTERIOR ENVIO PARA CONSUMO NAS UNIDADES DE SAÚDE CONFORME A DEMANDA. C 331				1,8000	1.800,00		
TOTAL									1.800,00		
<p>ORDENADOR DA DESPESA ASSINATURA - CARIMBO</p>											