

**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 16/04/2021		N.E. ESTIMATIVO Nº8986 PEDIDO Nº 6548				RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 1192/2021			FICHA Nº 948		
INTERESSADO 16729 - ROSICLER CIRURGICA LTDA - EPP					C.N.P./C.P.F. 057.365.116/0001-41	BANCO	AGÊNCIA		CONTA			
ENDEREÇO RUA 12 Nº 2606 - jd sao paulo - RIO CLARO - SP					CEP. 13503-019	TELEFONE 3524-8537						
EMAIL					LOCAL DE ENTREGA					PRAZO ENTREGA 10 DIAS		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº PREGÃO PRESENCIAL - 84/2020			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 301	PROGRAMA 0015	
PROJETO ATIVIDADE 2061 - MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA				CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIG				ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -				
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 91.312.0004 - TESOURO - CORONAVÍRUS COVID 19 (Exercícios Anteriores)									ADIANTAMENTO NÃO			
ATIVO NÃO FINANCEIRO									CONTRATO			
PASSIVO NÃO FINANCEIRO									CONVÊNIO			
DOTAÇÃO ATUAL 443.194,25			EMPENHADO ANTERIOR 208.000,00			VALOR EMPENHADO. 5.000,00			SALDO 230.194,25			
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	0,00	5.000,00	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 -				5.000,00	23	Outros Materiais de Consumo				5.000,00	
TOTAL					5.000,00	TOTAL					5.000,00	
ITENS DA NOTA												
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL			
1	0	1.250,000	UNIDA	ÁLCOOL ETÍLICO A 70%; FRASCO 1000ML; ANTISSEPTICO - ÁLCOOL ETÍLICO A 70%; FRASCO 1000ML; ANTISSEPTICO - Marca: VIC PHARMA - PARA ESTOQUE NO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA DA SAÚDE E POSTERIOR ENVIO PARA AS UNIDADES DE SAÚDE CONFORME A DEMANDA - COVID-19. C 337				4,0000	5.000,00			
				TOTAL					5.000,00			
<p>ORDENADOR DA DESPESA ASSINATURA - CARIMBO</p>												