

**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 02/07/2021		N.E. ESTIMATIVO Nº 16966 PEDIDO Nº 9984				RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 1939/2021			FICHA Nº 954	
INTERESSADO 8296 - VALINPHARMA COM. E REPRESENTACOES LTDA				C.N.P.J/C.P.F 001.857.076/0001-09		BANCO	AGÊNCIA .-		CONTA -		
ENDEREÇO JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1137 - JD PINHEIRO - VALINHOS - SP						CEP. 13271-070	TELEFONE 3871-8488				
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA				PRAZO ENTREGA 10 DIAS			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº PREGÃO PRESENCIAL - 97/2020		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 2035 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS			CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR				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		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO.				SALDO			
560.000,00		421.323,00		7.000,00				131.677,00			
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	0,00	0,00	0,00	7.000,00	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 -			7.000,00	24	Medicamentos para Distribuição Gratuita			7.000,00		
TOTAL				7.000,00	TOTAL				7.000,00		
ITENS DA NOTA											
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
1	0	10.000,000	COMPR	IVERMECTINA 6 MG - IVERMECTINA 6 MG COMPRIMIDO - Marca: VITAMEDIC - PARA ESTOQUE NO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA DA SAÚDE E POSTERIOR ENVIO AS UNIDADES DE SAÚDE PARA UTILIZAÇÃO NO TRATAMENTO A PACIENTES - COVID. C 561				0,7000	7.000,00		
TOTAL									7.000,00		
_____ ORDENADOR DA DESPESA ASSINATURA - CARIMBO											