



A/C Secretaria de Finanças  
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 406/2021  
Protocolo WEB Nº: 12311/2021  
Hortolândia, segunda-feira, 10 de maio de 2021  
Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

Solicitamos a liberação para emissão de empenho, conforme dados abaixo:

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 158/2020  
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
DETENTORA: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 3013/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 41/2020  
VIGÊNCIA DA ATA: 01/09/2021  
Gestor(a): Camila Martins Primo Alves da Cruz

OK  
20 MAIO 2021

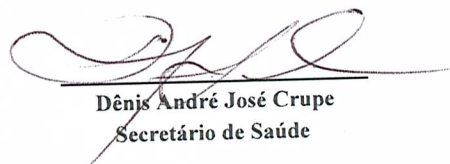
COTA AMPLA - LOTE 16 - PSICOTRÓPICOS							
ITEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 02	Clorpromazina, Cloridrato 25mg cp (Port.344/98)	20.000	01.002.6729	COM	R\$ 0,237	R\$ 4.740,00	92.500
TOTAL						R\$ 4.740,00	

O valor de R\$ R\$ 4.740,00 (QUATRO MIL, SETECENTOS E QUARENTA REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

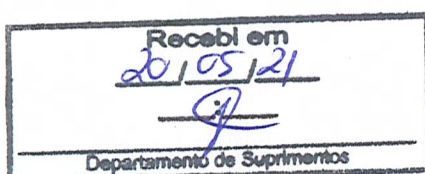
Ficha: 586 - Fonte: 5 - Aplicação: 312.0003 Convênio: FMS CORONÁLIA

Justificativa: Promover o abastecimento de medicamentos utilizados na saúde mental em virtude dos impactos sociais ocasionados pela pandemia da COVID-19, (PORTARIA 2516).

Atenciosamente,

  
Dênis André José Crupe  
Secretário de Saúde

  
Camila M. P. Cruz  
Farmacêutica CRF - SP 56207  
SMS - Central de Abastecimento da Saúde





**NOTA DE RESERVA Nº 1675**

Data: 10/05/2021  
Processo: PROT. 12311/2021  
Ficha: 586  
Interessado: SEC. SAÚDE  
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL  
Validade:

**CLASSIFICAÇÃO**

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.07	BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS
Função/Sub-Função:	10.303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2350	Medicamentos
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	05.312.0003	FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA
Valor da Reserva	4.740,00	( quatro mil, setecentos e quarenta reais )

Especificação da Despesa:  
**MI.12311/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO (CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA) P/ ATENDER A SAÚDE MENTA**

Reservado nas Cotas:  
5 4.740,00

HORTOLÂNDIA, 10 de Maio de 2021

MARIA LUÍSA DENADAI  
RG13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ 13 843 145/0001-04

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO	FICHA Nº
21/05/2021		3013/2020	586
INTERESSADO	C.N.P./C.P.F	BANCO	AGÊNCIA
4969 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	067.729.178/0004-91	001	3149-6
ENDEREÇO	CEP.	TELEFONE	CONTA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 - NÚCLEO RES. DR. JOÃO ALDO NASS - JAGUARI	13916-074	3522-5800	306406-9
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA	PRAZO ENTREGA	
contratos@rioclarense.com.br	CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, n°	Conforme Memorial	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALIDADE PROPOSTA
PREGÃO ELETRÔNICO - 41/2020		10 dias fora da dezena	02/09/20 à 01/09/21
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	10
PROJETO ATIVIDADE	CATEGORIA ECONÔMICA	ÁREA DE ATUAÇÃO	SUB FUNÇÃO
2350 - Medicamentos	3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	0 -	303
DESTINAÇÃO DE RECURSOS	PROGRAMA		0206
05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA			
ATIVO NÃO FINANCEIRO			CONVÊNIO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO			

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO.			SALDO		
1.362.090,00			1.130.126,36			4.740,00			227.223,64		
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	4.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	4.740,00	1211	Medicamentos	4.740,00
<b>TOTAL</b>		<b>4.740,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>4.740,00</b>

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	20.000,000	COM	CLORPROMAZINA 25MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,2370	4.740,00
<b>TOTAL</b>						<b>4.740,00</b>

CLAUDINEI LUCIO  
CONTADOR  
CRC 1SP290070

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO  
 COMPRAS E LICITAÇÕES  
 Pedido de Compra 1770/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM  
 Data: 02/06/2021 15:30  
 Sistema CECAM

**Nº Pedido de Compra:** 1770/2021  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -  
**Modalidade:** 41/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 3013/2020 **Empenho:** 5116/2021 - 21/05/2021  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

<b>Fornecedor</b> 7973	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b>
<b>Nome Fantasia</b>	<b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE</b>
Endereço	PC EMILIO MARCONATO, Nº 1000 GALPAOG22
Bairro	NÚCLEO RES. DR. JOÃO ALDO NASSIF
Cidade	JAGUARIUNA
CEP	13916-074
C.P.F / C.N.P.J. Nº	67.729.178/0004-91
Inscr. Estadual	395.060.142.110
e-mail	contratos@rioclarense.com.br
	Estado SP
	Nº Telefone (019) 3522-5800
	Nº Fax (019) 3522-5800
	Inscr. Municipal

**Local de Entrega** CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE  
**Ficha Nº** 586  
**Dest. Recurso** 050000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS FEDERAIS-VINCULADOS

Endereço Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36  
 Unidade Orçamentaria 23507 BLOCO ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA - CONVÊNIOS  
 Validade SESENTA DIAS  
 Prazo Entrega Conforme Memorial Descritivo Prazo de Pagto 10 dias fora da dezena  
 Garantia ATA DE RP 158/20 - DE 02/09/20 Á 01/09/21 - MI 406/21  
 Objeto MEDICAMENTOS  
 Aplicação SEC DE SAÚDE 05.312.0003  
 Nº Requisição 1917/2021  
 Multa .

Usuário regianenascimento

**Os Materiais/Serviços que não estiverem em acordo com este pedido serão DEVOLVIDOS. O Número deste pedido deverá constar em sua NOTA FISCAL.**

**Emitido Para** MUNICIPIO DE HORTOLANDIA  
**C.N.P.J.** 67.995.027/0001-32 **Inscrição Nº** Isenta  
**Endereço** Rua José Claudio Alves dos Santos, nº 585-Remanso Campineiro-SP CEP 13184-472

**Nº Telefone:** ( ) ( - ) **Nº Fax:** ( ) ( - )  
**Queiram fornecer a esta ENTIDADE / INSTITUIÇÃO, o(s) bens/serviços abaixo especificados:**

Item Nº	Quantidade	Un.Med.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
001	20000	COM	01.002.6729/CLORPROMAZINA 25MG. CONF. MEMORIAL DESCRITIVO	0,2370	4.740,00
<b>Pedido 1770/2021 Total</b>					<b>4.740,00</b>
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					<b>4.740,00</b>

( QUATRO MIL E SETECENTOS E QUARENTA REAIS )

HORTOLANDIA, 20 de Maio de 2021

\_\_\_\_\_  
 Ordenador de Despesas