

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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 16/08/2021	N.E. GLOBAL Nº8651 PEDIDO Nº 2630	RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 3013/2020	FICHA Nº 586
INTERESSADO 4969 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	C.N.P.J/C.P.F. 067.729.178/0004-91	BANCO 001	AGÊNCIA 3149-6	CONTA 306406-9
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 - NÚCLEO RES. DR. JOÃO ALDO NASS - JAGUARI	CEP. 13916-074	TELEFONE 3522-5800		
EMAIL contratos@rioclarense.com.br	LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, n°	PRAZO ENTREGA Conforme Memorial		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº PREGÃO ELETRÔNICO - 41/2020	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 dias fora da dezena	VALIDADE PROPOSTA 02/09/20 à 01/09/21	
ORGÃO 02-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	UNIDADE EXECUTORA 02.35.07 - BLOCO ASSISTÊNCIA FA	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 303
PROGRAMA 0206	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLÓGICO	ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -		
PROJETO ATIVIDADE 2350 - Medicamentos	DESTINAÇÃO DE RECURSOS 05.312.0003 - FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA			ADIANTAMENTO NÃO
ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME			CONTRATO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO				CONVÊNIO

DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO.		SALDO	
1.965.090,00		1.633.946,65		234,16		330.909,19	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,16
						COTA 9	COTA 10
						0,00	0,00
						COTA 11	COTA 12
						0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	234,16	1110	Covid-19	234,16
TOTAL		234,16	TOTAL		234,16

ITENS DA NOTA

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	40,000	FC	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40MG/ML 20ML SOL ORAL	5,8540	234,16
TOTAL						234,16

CLAUDINEI LUCIO
CONTADOR
CRC 1SP290070



A/C Secretaria de Finanças
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 719/2021
Protocolo WEB Nº: 20183/2021
Hortolândia, quarta-feira, 4 de agosto 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

2630

16 AGO. 2021


COTA AMPLA - LOTE 16 - PSICOTRÓPICOS							
ITEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 13	Clorpromazina, Cloridrato 40mg/ml 20ml sol oral (Port.344/98)	40	01.002.6838	FC	R\$ 5,854	R\$ 234,16	650
TOTAL						R\$ 234,16	

O valor de R\$ R\$ 234,16 (DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 586 - Fonte: 5 - Aplicação: 312-0003 Convênio: FMS - Coronavírus

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

Recabi em
16/08/21
15:33
Departamento de Suprimento

Prefeitura Municipal de Hortolândia
Secretaria de Saúde - Central de Almoxarifado da Saúde
Tel.: 19 3897-2064 | e-mail: cashortolandia@hortolandia.sp.gov.br



NOTA DE RESERVA Nº 2711

Data: 12/08/2021
Processo: PROTOCOLO 20183/2021
Ficha: 586
Interessado: SECRETARIA DE SAÚDE
Modalidade: OUTROS/NÃO APLICÁVEL
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 - CONVÊNIO
Função/Sub-Função:	10.303	Suporte Profilático e Terapêutico
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2350	Medicamentos
Classificacao Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	05.312.0003	FNS CORONAVIRUS - COVID 19 - CONTRAPARTIDA
Valor da Reserva	234,16	(duzentos e trinta e quatro reais e dezesseis centavos)

Especificação da Despesa:
MI CAS 719/2021 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Reservado nas Cotas:
8 234,16

HORTOLÂNDIA, 12 de Agosto de 2021

MARIA LUÍSA DENADAI
RG13 293 105-9
DIRETORIA PLANEJAMENTO



MUNICIPIO DE HORTOLANDIA
ADMINISTRAÇÃO
COMPRAS E LICITAÇÕES
Pedido de Compra 2630/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM
 Data: 30/08/2021 10:21
 Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 2630/2021
Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -
Modalidade: 41/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3013/2020 **Empenho:** 8651/2021 - 16/08/2021
Vínculo: ORDINÁRIO

Global/Estimativo

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

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 À 01/09/21 - MI 719/21
Objeto MEDICAMENTO
Aplicação SEC DE SAÚDE 05.312.0003
Nº Requisição 2873/2021
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	40	FC	01.002.6838/CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 40MG/ML 20ML SOL ORAL	5,8540	234,16
Pedido 2630/2021 Total					234,16
Cancelados (-)					0,00
Descontos (-)					0,00
Impostos (+)					0,00
Valor					234,16

(DUZENTOS E TRINTA E QUATRO REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

HORTOLANDIA, 16 de Agosto de 2021

Ordenador de Despesas