



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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 01/10/2021	N.E. GLOBAL N°10798 PEDIDO N° 3201	RESERVA N°	PROCESSO N°/REQUISIÇÃO 3794/2020	FICHA N° 756
INTERESSADO 1868 - Med Center Comercial LTDA	C.N.P./J/C.P.F. 000.874.929/0001-40	BANCO 001	AGÊNCIA 0368-9	CONTA 1162-2
ENDEREÇO ROD. (BR 459) - KM 99 - Jd. Santa Edwirges - Pouso Alegre - MG	CEP. 37550-000	TELEFONE 3449-1950		

EMAIL	LOCAL DE ENTREGA CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, n°	PRAZO ENTREGA Conforme Memorial
LICITAÇÃO MODALIDADE N° PREGÃO ELETRÔNICO - 58/2020	FUNDAMENTO LEGAL	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 dias fora da dezena
VALIDADE PROPOSTA 18/11/20 à 17/11/21	ORGÃO 02-PREFEITURA MUNICIPAL	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
UNIDADE EXECUTORA 02.35.02 - DEPARTAMENTO DE ASSI	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 301
PROGRAMA 0206	PROJETO ATIVIDADE 2050 - Manutenção da Unidade	CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.36 - MATERIAL HOSPITALAR
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 02.312.0198 - PJSP - INSUMOS COVID19	ADIANTEAMENTO NÃO	CONTRATO
ATIVO NÃO FINANCEIRO	REGIME	CONVENIO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO		

DOTAÇÃO ATUAL	EMPENHADO ANTERIOR	VALOR EMPENHADO.	SALDO
1.867.200,00	1.249.925,06	13.440,00	603.834,94
COTA 1 0,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 0,00
COTA 5 0,00	COTA 6 0,00	COTA 7 0,00	COTA 8 0,00
COTA 9 0,00	COTA 10 13.440,00	COTA 11 0,00	COTA 12 0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	13.440,00	1110	Covid-19	13.440,00
TOTAL		13.440,00	TOTAL		13.440,00

ITENS DA NOTA						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	3.000,000	UN	ÁLCOOL HIDRATADO A 70% 1.000 ML.	4,4800	13.440,00
TOTAL						13.440,00

 CLAUDINEI LUCIO
 CONTADOR
 CRC 1SP290070



A/C Secretaria de Finanças
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 904/2021
Protocolo WEB Nº: 26029/2021
Hortolândia, quinta-feira, 16 de setembro de 2021

Ref.: SOLICITAÇÃO EMPENHO

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

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº : 230/2020
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.
DETENTORA: MED CENTER COMERCIAL LTDA
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 3794/2020
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 58/2020
VIGÊNCIA DA ATA: 17/11/2021
Gestor(a): Laís Sousa Oliveira Galvão

COTA AMPLA CONCORRÊNCIA							
ITEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 01	Álcool Hidratado a 70% , acondicionado em frasco de 1.000 ml.	3.000	01.0.04.1039	Unidade	R\$ 4,480	R\$ 13.440,00	4000
					TOTAL	R\$ 13.440,00	

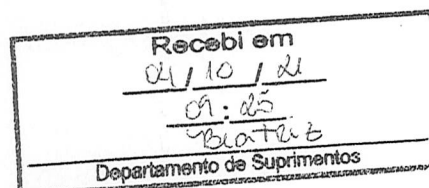
O valor de R\$ R\$ 13.440,00 (TREZE MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 756 - Fonte: 2 - Aplicação: 312 0198 Convênio: TS-SP INSUMOS COV. S-19

Justificativa: Promover o abastecimento das Unidades de Saúde para o enfrentamento a COVID-19

Atenciosamente,


Dênis André José Crupe
Secretário de Saúde





NOTA DE RESERVA Nº 3372

Data: 30/09/2021
Processo: PROT. 26029/2021
Ficha: 756
Interessado: SEC. SAUDE
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL
Validade:

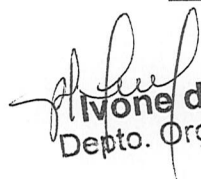
CLASSIFICAÇÃO

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.02	DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚ
Função/Sub-Função:	10.301	Atenção Básica
Programa:	0206	HORTOLÂNDIA SAUDÁVEL
Projeto/Atividade/Oper.Especial:	2050	Manutenção da Unidade
Classificacao Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	02.312.0198	PJSP - INSUMOS COVID19
Valor da Reserva	13.440,00	(treze mil, quatrocentos e quarenta reais)

Especificação da Despesa:
MI.CAS 904/2021 - ÁLCOOL HIDRATADO

Reservado nas Cotas:
9 13.440,00

HORTOLÂNDIA, 30 de Setembro de 2021


Ivone da Silva
Depto. Orçamentário

MARIA LUÍSA DENADAI
RG13 293 105-9
DIRETORIA PLANEJAMENTO

**MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA**

ADMINISTRAÇÃO
 COMPRAS E LICITAÇÕES
 Pedido de Compra 3201/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

Sistema CECAM
 Data: 03/11/2021 16:52
 Sistema CECAM

Nº Pedido de Compra: 3201/2021
Categoria Econômica: 3.3.90.30.00 -
Modalidade: 58/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO
Processo Nº: 3794/2020 **Empenho:** 10798/2021 - 01/10/2021
Vínculo: ORDINÁRIO

Fornecedor 9363 **MED CENTER COMERCIAL LTDA**
Nome Fantasia MED CENTER
 Endereço ROD. (BR 459) - KM 99
 Bairro JD. SANTA EDWIRGES
 Cidade POUSO ALEGRE Estado MG
 CEP 37550-000 Nº Telefone (035) 3449-1950
 C.P.F / C.N.P.J. Nº 00.874.929/0001-40 Nº Fax ()
 Inscr. Estadual 525.949.584.0034 Inscr. Municipal

Local de Entrega CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE
Ficha Nº 756
Dest. Recurso 020000000 TRANSFERÊNCIAS E CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS

Endereço Rua: das Castanheiras, nº 200 - Jd. São Pedro (Complexo CELOG Rua 3 Barracão 36
 Unidade Orçamentaria 23502 DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE
 Validade SESENTA DIAS
 Prazo Entrega Conforme Memorial Descritivo Prazo de Pagto 10 dias fora da dezena
 Garantia ATA DE RP 230/20 - DE 18/11/20 À 17/11/21 - MI 904/21
 Objeto ÁLCOOL
 Aplicação SEC DE SAÚDE 02.312.0198
 Nº Requisição 3485/2021
 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 MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA
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	3000	UN	01.004.1039/ÁLCOOL HIDRATADO A 70% 1.000 ML.	4,4800	13.440,00

Pedido 3201/2021	Total	13.440,00
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	Valor	13.440,00

(TREZE MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS)

HORTOLÂNDIA, 01 de Outubro de 2021

Ordenador de Despesas