

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

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA <b>05/10/2021</b>						RESERVA Nº			PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO <b>4838/2020</b>			FICHA Nº <b>756</b>			
INTERESSADO <b>93902 - BELEM FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO EIRELI</b>						C.N.P./C.P.F. <b>008.325.711/0001-48</b>			BANCO <b>341</b>		AGÊNCIA <b>0560-</b>		CONTA <b>46241-8</b>		
ENDEREÇO <b>PC DA BANDEIRA, 127 - SALA 01 - CENTRO - ITATIBA - SP</b>						CEP <b>13250-329</b>			TELEFONE <b>-</b>						
EMAIL:						LOCAL DE ENTREGA <b>CENTRO DE ABASTECIMENTO DA SAÚDE - Rua: das Castanheiras, nº</b>						PRAZO ENTREGA <b>Conforme Memorial</b>			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº <b>PREGÃO ELETRÔNICO - 84/2020</b>			FUNDAMENTO LEGAL			CONDIÇÕES DE PAGAMENTO <b>10 dias fora da dezena</b>			VALIDADE PROPOSTA <b>25/11/20 à 24/11/21</b>						
ORGÃO <b>02-PREFEITURA MUNICIPAL</b>			UNIDADE ORÇAMENTARIA <b>02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE</b>			UNIDADE EXECUTORA <b>02.35.02 - DEPARTAMENTO DE ASSI</b>			FUNÇÃO <b>10</b>		SUB FUNÇÃO <b>301</b>		PROGRAMA <b>0206</b>		
PROJETO ATIVIDADE <b>2050 - Manutenção da Unidade</b>			CATEGORIA ECONÔMICA <b>3.3.90.30.22 - MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIG</b>			ÁREA DE ATUAÇÃO <b>0 -</b>									
DESTINAÇÃO DE RECURSOS <b>02.312.0198 - PJSP - INSUMOS COVID19</b>						ADIANTEAMENTO <b>NÃO</b>									
ATIVO NÃO FINANCEIRO						REGIME <b>CONTRATO</b>									
PASSIVO NÃO FINANCEIRO						CONVENIO									
DOTAÇÃO ATUAL <b>1.867.200,00</b>			EMPENHADO ANTERIOR <b>1.449.440,06</b>			VALOR EMPENHADO. <b>10.500,00</b>			SALDO <b>407.259,94</b>						
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	0,00	0,00	0,00	10.500,00	0,00	0,00				
<b>VÍNCULOS</b>						<b>CENTRO DE CUSTOS</b>									
CÓDIGO	DESCRIÇÃO				VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO				VALOR				
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				10.500,00	1110	Covid-19				10.500,00				
<b>TOTAL</b>					<b>10.500,00</b>	<b>TOTAL</b>					<b>10.500,00</b>				
<b>ITENS DA NOTA</b>															
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO						VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL				
1	0	1.500,000	UN	ALCOOL EM GEL 70% EM FRASCO DE 500ML COM FRASCO DOSADOR VÁLVULA PUMP						7,0000	10.500,00				
				<b>TOTAL</b>							<b>10.500,00</b>				
<p>_____  <b>CLAUDINEI LUCIO</b>          CONTADOR          CRC 1SP290070</p>															



A/C Secretaria de Finanças  
Departamento de Planejamento Orçamentário

MI CAS. Nº: 905/2021  
Protocolo WEB Nº: 26031/2021  
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 : 242/2020  
CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE HORTOLÂNDIA/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE.  
DETENTORA: BELÉM FARMÁCIA MANIPULAÇÃO EIRELI  
PROCESSO ADMINISTRATIVO: Nº 4838/2020  
PROCESSO LICITATÓRIO: PREGÃO Nº 84/2020  
VIGÊNCIA DA ATA: 24/11/2021  
Gestor(a): Laís Sousa Oliveira Galvão

COTA AMPLA							
ITEM	MATERIAL	QUANT	CÓD CECAM	UNID	VLR UNI	VALOR TOTAL	SALDO POSTERIOR
ITEM 01	ALCOOL EM GEL 70% EM FRASCO DE 500ML COM FRASCO DOSADOR VÁLVULA PUMP	1.500	01.004.6863	UN	R\$ 7,000	R\$ 10.500,00	192
					<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 10.500,00</b>	

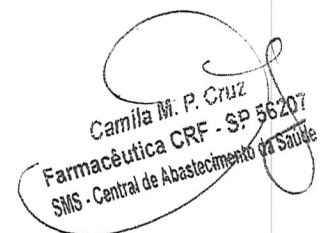
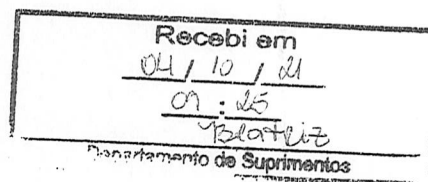
O valor de R\$ R\$ 10.500,00 (DEZ MIL, QUINHENTOS REAIS), que será onerado na dotação orçamentária:

Ficha: 756 - Fonte: 2 - Aplicação: 312.0198 Convênio: T5-SP INSUMOS COVID-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 3373**

Data: 30/09/2021  
Processo: PROT. 26031/20321  
Ficha: 756  
Interessado: SEC. SAÚDE  
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL  
Validade:

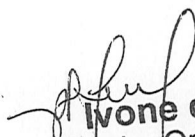
**CLASSIFICAÇÃO**

Orgão:	02.00.00	PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	02.35.00	SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade de Executora:	02.35.02	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
Classificação Econômica:	3.3.90.30.00	MATERIAL DE CONSUMO
Destinação Recurso:	02.312.0198	PJSP - INSUMOS COVID19
Valor da Reserva	10.500,00	( dez mil, quinhentos reais )

Especificação da Despesa:  
MI.CAS 905/2021 - ALCOOL EM GEL

Reservado nas Cotas:  
9 10.500,00

HORTOLÂNDIA, 30 de Setembro de 2021

  
**Ivone da Silva**  
Depto. Orçamentário

MARIA LUÍSA DENADAI  
RG13 293 105-9  
DIRETORIA PLANEJAMENTO

**MUNICIPIO DE HORTOLANDIA**

ADMINISTRAÇÃO  
 COMPRAS E LICITAÇÕES  
 Pedido de Compra 3225/2021 - 0

(Página: 1 / 1)

**Sistema CECAM**  
 Data: 04/11/2021 09:01  
 Sistema CECAM

**Nº Pedido de Compra:** 3225/2021  
**Categoria Econômica:** 3.3.90.30.00 -  
**Modalidade:** 84/2020 - PR-E PREGAO ELETRÔNICO  
**Processo Nº:** 4838/2020 **Empenho:** 10856/2021 - 05/10/2021  
**Vínculo:** ORDINÁRIO

**Global/Estimativo****Fornecedor 11071 BELEM FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO EIRELI****Nome Fantasia**

Endereço PC DA BANDEIRA, 127 - SALA 01

Bairro CENTRO

Cidade ITATIBA

CEP 13250-329

C.P.F / C.N.P.J. Nº 08.325.711/0001-48

Inscr. Estadual

Estado SP

Nº Telefone ( )

Nº Fax ( )

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 SESSENTA DIAS  
 Prazo Entrega Conforme Memorial Descritivo Prazo de Pagto 10 dias fora da dezena  
 Garantia ATA DE RP 242/20 - DE 25/11/20 À 24/11/21 - MI 905/21  
 Objeto ÁLCOOL EM GEL  
 Aplicação SEC DE SAÚDE 02.312.0198  
 Nº Requisição 3509/2021  
 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	1500	UN	01.004.6863/ALCOOL EM GEL 70% EM FRASCO DE 500ML COM FRASCO DOSADOR VÁLVULA PUMP	7,0000	10.500,00

<b>Pedido 3225/2021</b>	<b>Total</b>	<b>10.500,00</b>
	Cancelados (-)	0,00
	Descontos (-)	0,00
	Impostos (+)	0,00
	<b>Valor</b>	<b>10.500,00</b>

( DEZ MIL E QUINHENTOS REAIS )

HORTOLANDIA, 05 de Outubro de 2021

---

**Ordenador de Despesas**