

**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
08/03/2021		451/2019	608
INTERESSADO		C.N.P.J/C.P.F	BANCO
93043 - DAVITA BRASIL PARTICIPAÇÕES E SERVIÇOS DE N		009.106.056/0001-08	AGÊNCIA
ENDEREÇO		CEP.	TELEFONE
RUA DOS ESTUDANTES, 415 - JARDIM CAMPOS VERDES - HORTOLÂNDIA - SP		13186-170	-
EMAIL		LOCAL DE ENTREGA	
		Conforme Memorial Descritivo	
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	
INEXIGÍVEL - 4/2019		10 dias fora da dezena	
FUNDAMENTO LEGAL		UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO
		02.35.10 - MÉDIA E ALTA COMPLEX	10
ORGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	SUB FUNÇÃO	PROGRAMA
02-PREFEITURA MUNICIPAL	02.35-SEC.MUNICIPAL DE SAÚDE	302	0206
PROJETO ATIVIDADE		ÁREA DE ATUAÇÃO	
2050 - Manutenção da Unidade		0 -	
DESTINAÇÃO DE RECURSOS		ADIANTAMENTO	
01.312.0004 - COMBATE AO CORONAVIRUS - CONTRAPARTIDA		NÃO	
ATIVO NÃO FINANCEIRO		CONTRATO	
		32/2019	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO		CONVÊNIO	

DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO.		SALDO	
2.150.000,00		1.489.034,48		50.000,00		610.965,52	
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	COTA 7	COTA 8
0,00	0,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12				
0,00	0,00	0,00	0,00				

VÍNCULOS				CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR		
6	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	50.000,00	1407	Covid-19	50.000,00		
<b>TOTAL</b>		<b>50.000,00</b>	<b>TOTAL</b>		<b>50.000,00</b>		

ITENS DA NOTA					VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO		
1	0	1,000	MÊS	CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE HEMODIÁLISE, PARA PRESTAR SERVIÇOS AOS USUÁRIOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE, DOS PROCEDIMENTOS DE HEMODIÁLISE, DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUO	50.000,0000	50.000,00
<b>TOTAL</b>						<b>50.000,00</b>

CLAUDINEI LUCIO  
CONTADOR  
CRC 1SP290070