

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TEIXEIROPOLIS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CNPJ 13 877 281/0001-07

Av. Afonso Pena, 2280, Centro - Teixeiraopolis - RO, Fone 69 3465 1156

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 29/06/2020	N.E. GLOBAL N°276 PEDIDO N° 262		RESERVA N°	PROCESSO N°/REQUISIÇÃO 214/2020	FICHA N° 224	
INTERESSADO 1826 - JAMARI COMERCIO E EMPREENDIMENTOS LTDA - EP	C.N.P./J.C.P.F. 013.287.059/0001-54		BANCO	AGÊNCIA	CONTA	
ENDEREÇO AV JAMARI - SETOR 01 - ARIQUEMES - RO		CEP. 76870-163	TELEFONE			
EMAIL	LOCAL DE ENTREGA ALMOXARIFADO		PRAZO ENTREGA CONFORME EDITAL			
LICITAÇÃO MODALIDADE N° Pregão Eletrônico - 28/2020		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO CONFORME EDITAL		VALIDADE PROPOSTA CONFORME EDITAL		
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.05-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 301	PROGRAMA 0011	
PROJETO ATIVIDADE 2075 - CONVENIO 280-353 AQUISIÇÃO DE MEDIC		CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.99.00.00.00 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -			
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 2.013.0037 - TRANSFERÊNCIA DE CONVÊNIOS DO ESTADO					ADIANTAMENTO NÃO	
ATIVO NÃO FINANCEIRO					CONTRATO	
PASSIVO NÃO FINANCEIRO					CONVÊNIO	
DOTAÇÃO ATUAL		EMPENHADO ANTERIOR		VALOR EMPENHADO		
124.526,50		19.887,50		1.247,50		
103.391,50						
COTA 1	COTA 2	COTA 3	COTA 4	COTA 5	COTA 6	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.247,50	
COTA 7	COTA 8	COTA 9	COTA 10	COTA 11	COTA 12	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
4	SAUDE	1.247,50	5001	MANUT DAS ATIV - SEMSAU	1.247,50	
TOTAL		1.247,50	TOTAL		1.247,50	
ITENS DA NOTA						
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	250,000	FRAS	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 6,67MG+333MG/ML, SOLUÇÃO ORAL. PRATI	4,9900	1.247,50
TOTAL						1.247,50

Controle Orçamentário
Proc. nº 214/20

Folha nº _____



Resp.ável


Vanessa Lima
Secretaria Municipal de Saúde
Port. 058/2019

ANTONIO ZOTESSO
PREFEITO MUNICIPAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE TEIXEIROPOLIS

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

CNPJ 13 877 281/0001-07

Av. Afonso Pena, 2280, Centro - Teixeiraopolis - RO, Fone 69 3465 1156

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 29/06/2020 N.E. GLOBAL Nº277 PEDIDO Nº 263			RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 214/2020	FICHA Nº 224
INTERESSADO 2608 - SANTO REMÉDIO COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITAL		C.N.P./C.P.F. 028.643.008/0001-95	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
ENDEREÇO AVENIDA ADÃO WELKER, Nº 104 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE - RS		CEP. 99740-000	TELEFONE		
EMAIL		LOCAL DE ENTREGA ALMOXARIFADO	PRAZO ENTREGA CONFORME EDITAL		
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº Pregão Eletrônico - 28/2020		CONDIÇÕES DE PAGAMENTO CONFORME EDITAL	VALIDADE PROPOSTA CONFORME EDITAL		
ORGÃO 02-PODER EXECUTIVO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 02.05-FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE EXECUTORA	FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 301	PROGRAMA 0011
PROJETO ATIVIDADE 2075 - CONVENIO 280-353 AQUISIÇÃO DE MEDIC		CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.30.99.00.00.00 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO	ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -		
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 2.013.0037 - TRANSFERÊNCIA DE CONVÊNIOS DO ESTADO					ADIANTAMENTO NÃO
ATIVO NÃO FINANCEIRO					CONTRATO
PASSIVO NÃO FINANCEIRO					CONVÊNIO

DOTAÇÃO ATUAL			EMPENHADO ANTERIOR			VALOR EMPENHADO.			SALDO		
124.526,50			21.135,00			13.425,00			89.966,50		
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	13.425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VÍNCULOS			CENTRO DE CUSTOS		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
4	SAUDE	13.425,00	5001	MANUT DAS ATIV - SEMSAU	13.425,00
TOTAL		13.425,00	TOTAL		13.425,00

ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0	2.000,000	COMP	ESPIRONOLACTONA 25 MG. ASPEN	0,1900	380,00
2	0	2.000,000	COMP	CLORPROMAZINA 25 MG. CRISTALIA	0,3300	660,00
3	0	1.500,000	FRAS	AMPICILINA SÓDICA, 1G, INJETÁVEL. TEUTO	5,3900	8.085,00
4	0	5.000,000	COMP	BUTILBROMETO DE GESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA 10MG+250MG. PHARLAB	0,5400	2.700,00
5	0	200,000	FRAS	BROMIDRATO DE FENOTEROL, 5,0 MG/ML, SOLUÇÃO P/ INALAÇÃO (GOTAS). BELFAR	8,0000	1.600,00
TOTAL						13.425,00

Controle Orçamentário
Proc. nº 214/2020

Folha nº _____

MS
Responsável

Vanessa
Secretaria Municipal de Saúde
Port. 055/2019
31/07/2019

[Assinatura]
ANTONIO ZOTÉSSO
PREFEITO MUNICIPAL