

CN-SIAM

CONAM

Prefeitura Municipal de Bebedouro

DATA 25/07/2025

Requisicao de material por numero de 0000021112 2025 a 0000021112 2025

Almox. 00005

PAGINA 1

N.REQUISICAO	DATA	ORGAO	REQUISITANTE	ORIGEM
DESPESA		DESTINO	ALMOXARIFADO	
MATERIAL	DESCRICAO	QUANT.SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
0000021112 2025	25/07/2025	06.09.00 DEPARTAMENTO DE SAUDE	ANA PAULA T M CATUNDA	/
04868 3.3.90.30. 10 301 1001 2001 02212	DMS - ODONTOLOGIA	00005 ALMOXARIFADO DO HOSPITAL MUNICIPAL		
TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - INCENTIVO FINANCEIRO PARA ATENCAO A SAUDE				
1	021.00376.5204-01 LIDOCAINA+EPINEFRINA 36MG+18MG ANESTESICO CX 50 UN	15,00	CX 147,0000	2.205,00
2	020.00015.0006-01 MEPIVACAINA 30 MG/ML S/VASOCONSTRITOR INJ.CX 50 UN	10,00	CX 149,0000	1.490,00

0001 Req.mostradas, com 0002 itens no total. SALDO DA DOTACAO R\$ 381.273,84

VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 3.695,00

ANA PAULA
TILELLI
MARQUES
CATUNDA:14454
500894

Assinado digitalmente por ANA PAULA
TILELLI MARQUES CATUNDA em 28/07/2025
12:00:31-0300
Dados: 28/07/2025 12:00:31-0300
Formato: PDF/A-1b (ISO 32000-2:2008)

ANA PAULA
TILELLI
MARQUES
CATUNDA:14454
4500894

Assinado digitalmente por ANA PAULA
TILELLI MARQUES CATUNDA em 28/07/2025
12:00:31-0300
Dados: 28/07/2025 12:00:31-0300
Formato: PDF/A-1b (ISO 32000-2:2008)

Requisitante

Responsavel

Ordenador

Obs.: O saldo da dotacao acima informado em 25/07/2025 as 09:11:30 h. sofrera alteracao de acordo com a(s) movimentacao(oes) efetuada(s) nesta despesa.



Documento assinado digitalmente
MARIELE MARTINS OLIVEIRA
Data: 28/07/2025 12:00:31-0300
Verifique em <https://validar.it.gov.br>

CN-SIAM



Prefeitura Municipal de Bebedouro

Estado de São Paulo

Divisão de Despesas

Praca Jose Stamato Sobrinho, No. 45 - Centro - Bebedouro/SP. Cep. 14.701-900

C.N.P.J. - 45.709.920/0001-11

Fone/Fax: (17) 3345-9100

CONAM

DATA 31/07/2025

PAGINA 1

PEDIDO - N. 004222 /2025-01

FORNECEDOR: 16283 DUCATTI & DUCATTI COMERCIAL LTDA-ME

CNPJ: 17.824.625/0001-70

TELEFONE

17 3343 3431

ENDERECO : PRACA BARAO DO RIO BRANCO

159 BEBEDOURO

SP FAX

17 3343 3431

BAIRRO : CENTRO

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	10,0000 CX	020.00015.0006-01 MEPIVACAINA 30 MG/ML S/VASOCONSTRITOR INJ.CX 50 UN FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS COD. APLICACAO: 3000171 INCENTIVO FINANCEIRO PARA ATENCAO	S02025 /2025	149,0000	1.490,00
2	15,0000 CX	021.00376.5204-01 LIDOCAINA+EPINEFRINA 36MG+18MG ANESTESICO CX 50 UN FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS COD. APLICACAO: 3000171 INCENTIVO FINANCEIRO PARA ATENCAO	S02025 /2025	147,0000	2.205,00

Orgao : 06.09.00 DEPARTAMENTO DE SAUDE

Condicao de Pagamento: 5 D.F.SEMANA

TOTAL PEDIDO ->

3.695,00

Prazo de Entrega : IMEDIATA

Local de Entrega : AV. RAUL FURQUIM, 2010 - HOSPITAL M.BEBEDOURO

Observacoes : ODONTOLOGIA/ ANA PAULA T. CATUNDA

Requisicoes : 21112/2025

Empenhos : 09985/2025

RESPONSAVEL :