

CN-SIAM							CONAM
Prefeitura Municipal de Bebedouro							
DATA 11/07/2025		Requisicao de material por numero de 0000032024 2025 a 0000032024 2025			Almox. 00005	PAGINA 1	
=====							
N.REQUISICAO	DATA	ORGAO	REQUISITANTE			ORIGEM	
DESPESA			DESTINO	ALMOXARIFADO			
MATERIAL	DESCRICAO		QUANT.SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL		
=====							
0000032024 2025 11/07/2025 06.09.00 DEPARTAMENTO DE SAUDE			SRA.ANA PAULA T.M.CATUNDA			/	
00369 3.3.90.39. 10 302 1003 2011 02203 DMS - DEPARTAMENTO			00005 ALMOXARIFADO DO HOSPITAL MUNICIPAL				
TESOURO			ATENCAO MEDIA ALTA COMPLEX AMB E HOSP.				
1 - 020.00244.2114-01 PAR ORTESE SUROPODALICA FIXA			1,--- PAR	960,0000	960,00		
=====							
0001 Req.mostradas, com 0001 itens no total. SALDO DA DOTACAO R\$			9.044,00	VALOR TOTAL ESTIMADO R\$		960,00	
 Eliane Maria de Carvalho Assint Social - CRESS 18 440			ANA PAULA TILELLI MARQUES CATUNDA:14 454500894		ANA PAULA TILELLI MARQUES CATUNDA:14454 500894		
			Responsavel		Ordenador		
Obs.: O saldo da dotacao acima informado em 11/07/2025 as 08:06:52 h. sofrera alteracao de acordo com a(s) movimentacao(oes) efe- tuada(s) nesta despesa.							
=====							

CN-SIAM



Prefeitura Municipal de Bebedouro
Estado de São Paulo
Divisão de Despesas
Praça 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 13/11/2025

PAGINA 1

PEDIDO - N. 006111 /2025-01

FORNECEDOR: 22549 INSTITUTO ORTHO CAMPOS LTDA CNPJ: 45.413.794/0001-53 TELEFONE (16)8122-0012
ENDERECO : RUA ONZE DE AGOSTO 1212 RIBEIRAO PRETO SP FAX (16)8122-0012
BAIRRO : CAMPOS ELISEOS

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,0000 PAR	020.00244.2114-01 PAR ORTESE SUROPODALICA FIXA FONTE : 01 TESOIRO COD. APLICACAO: 3020000 ATENCAO MEDIA ALTA COMPLEX AMB E H	S02847 /2025	960,0000	960,00

Orgao : 06.09.00 DEPARTAMENTO DE SAUDE
Condicao de Pagamento: 5 D.F.SEMANA
Prazo de Entrega : IMEDIATA
Local de Entrega : AV. RAUL FURQUIM, 2010 - HOSPITAL M.BEBEDOURO
Observacoes : HOSPITAL MUNICIPAL/ ANA PAULA T. CATUNDA
Requisicoes : 32024/2025
Empenhos : 14162/2025

TOTAL PEDIDO -> 960,00

RESPONSAVEL :