

CN-SIAM		CONAM																	
Prefeitura Municipal de Bebedouro																			
DATA 17/09/2026		Requisicao de servicos por numero de 0000018730 2026 a 0000018730 2026																	
PAGINA		1																	
<table><tr><td>DOC.ORIGEM</td><td>DESPESA</td><td></td><td></td></tr><tr><td>N.REQ.</td><td>DATA</td><td>ORGAO</td><td></td></tr><tr><td>Nº SERVICIO</td><td>DESCRICAO</td><td>QUANT.SOLICITADA</td><td>VALOR UNITARIO</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>VALOR TOTAL</td></tr></table>				DOC.ORIGEM	DESPESA			N.REQ.	DATA	ORGAO		Nº SERVICIO	DESCRICAO	QUANT.SOLICITADA	VALOR UNITARIO				VALOR TOTAL
DOC.ORIGEM	DESPESA																		
N.REQ.	DATA	ORGAO																	
Nº SERVICIO	DESCRICAO	QUANT.SOLICITADA	VALOR UNITARIO																
			VALOR TOTAL																
03890 3.3.90.39. 10 302 1002 2057																			
0000018730 2026 16/09/2026 14.01.00 DEPTO GESTAO, AT.BASICA E AT. HOSPITA SRA.ANA PAULA T.M.CAT CAMINHONETE S-10 4437-FXX0152																			
TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - SAUDE DO TRABALHADOR																			
000.00000.9247-01 SERVICIO DE CONTRATAÇÃO DE SEGURO DE VEICULOS		1, SER	5.363,1900																
			5.363,19																
0001 Req.mostradas, com 0001 itens no total. SALDO DA DOTACAO R\$ 6.020,33 VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 5.363,19																			
gov.br Documento assinado digitalmente JOYCE FAGUNDES SAGLIO Data: 24/09/2026 09:20:59-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br		ANA PAULA TILELLI MARQUES CATUNDA: 1445450089 4 Requisitante	ANA PAULA TILELLI MARQUES CATUNDA: 1445450089 4 Responsavel																
			Ordenador																
Obs.: O saldo da dotacao acima informado em 17/09/2026 as 08:23:21 h. sofrera alteracao de acordo com a(s) movimentacao(oes) efetuada(s) nesta despesa.																			

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 28/09/2026

PAGINA 1

PEDIDO - N. 005295 /2026-01

FORNECEDOR: 23087 ADENSEG ADMINISTRADORA E CORRETORA DE SEGUROS CNPJ: 01.027.626/0001-54 TELEFONE (15) 3587- 1285
 ENDEREÇO : RUA 7 DE SETEMBRO 571 PALMARES PAULISTA SP FAX (15) 3587- 1285
 BAIRRO : CENTRO

ITEM	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1,0000 SER	000.00000.9247-01 SERVIÇO DE CONTRATAÇÃO DE SEGURO DE VEÍCULOS FONTE : 05 TRANSFERÊNCIAS E CONVENIÇOS FEDERAIS COD. APLICAÇÃO: 3000023 SAÚDE DO TRABALHADOR	S02784 /2026	5.363,1900	5.363,19

Orgão : 14.01.00 DEPTO GESTÃO, AT.BÁSICA E AT. HOSPITALAR

Condição de Pagamento: 5 D.F.SEMANA

Prazo de Entrega : IMEDIATO

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

Observações : CAMINHONETE 4437/ ANA PAULA T M CATUNDA

Requisições : 18730/2026

Empenhos : 11480/2026

TOTAL PEDIDO -> 5.363,19

RESPONSÁVEL :