

CN-SIAM

CONAM

Prefeitura Municipal de Bebedouro

DATA 17/09/2026

Requisicao de material por numero de 0000018703 2026 a 0000018703 2026

Almox. 00005

PAGINA 1

N.REQUISICAO	DATA	ORGAO	REQUISITANTE	ORIGEM		
DESPESA			ALMOXARIFADO			
MATERIAL	DESCRICAO	DESTINO	QUANT.SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	
0000018703 2026	16/09/2026	14.01.00	DEPTO GESTAO, AT.BASICA E AT. HOSPITALAR SRA.ANA PAULA T.M.CATUNDA	/		
05212 3.3.90.30.	10 302 1002 2057	01839	HOSPITAL MUNICIPAL DE BEBEDOURO	00005 ALMOXARIFADO DO HOSPITAL MUNICIPAL		
TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - CUSTEIO DA MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - AM						
1	025.00036.0039	01	PINCA MAGILL 15 CM	3, UN	149,9900	449,97
2	025.00036.0040	01	PINCA MAGILL 19CM A 20CM	3, UN	184,8600	554,58
3	025.00036.0041	01	PINCA MAGILL 24CM A 25CM	3, UN	189,9900	569,97

0001 Req.mostradas, com 0003 itens no total. SALDO DA DOTACAO R\$ 250.000,01

VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 1.574,52

José Candido de Souza Neto

Assinado digitalmente por José Candido de Souza Neto
NO: CN=José Candido de Souza Neto,
E=netobebedouro77@gmail.com
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.09.23 14:28:58-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2026.1.2

Requisitante

ANA PAULA TIRELLI MARQUES

Assinado digitalmente por ANA PAULA TIRELLI MARQUES
NO: CN=ANA PAULA TIRELLI MARQUES,
E=ana@bebedouro.sp.gov.br
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.09.23 14:38:13-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2026.1.2

Responsavel

ANA PAULA TIRELLI MARQUES

Assinado digitalmente por ANA PAULA TIRELLI MARQUES
NO: CN=ANA PAULA TIRELLI MARQUES,
E=ana@bebedouro.sp.gov.br
Razão: Eu sou o autor deste documento
Localização:
Data: 2026.09.23 14:38:21-03'00"
Foxit PDF Reader Versão: 2026.1.2

Ordenador

Obs.: O saldo da dotacao acima informado em 17/09/2026 as 14:26:43 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. 005278 /2026-01

FORNECEDOR: 22688 QUALITYC.O.M CIRURGICO ODONTO MEDICO LTDA CNPJ: 02.220.570/0001-12 TELEFONE (17) 3523-9556
 ENDEREÇO : RUA BRASIL 1723 CATANDUVA SP FAX (17) 3523-9556
 BAIRRO : CENTRO

ITEM	QUANTIDADE		DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3,0000	UN	025.00036.0039-01 PINCA MAGILL 15 CM FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS COD. APLICACAO: 3000185 CUSTEIO DA MEDIA E ALTA COMPLEXIDA	S02786 /2026	149,9900	449,97
2	3,0000	UN	025.00036.0040-01 PINCA MAGILL 19CM A 20CM FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS COD. APLICACAO: 3000185 CUSTEIO DA MEDIA E ALTA COMPLEXIDA	S02786 /2026	184,8600	554,58
3	3,0000	UN	025.00036.0041-01 PINCA MAGILL 24CM A 25CM FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS COD. APLICACAO: 3000185 CUSTEIO DA MEDIA E ALTA COMPLEXIDA	S02786 /2026	189,9900	569,97

Orgao : 14.01.00 DEPTO GESTAO, AT.BASICA E AT. HOSPITALAR
 Condicao de Pagamento: 5 D.F.SEMANA
 Prazo de Entrega : IMEDIATO
 Local de Entrega : AV. RAUL FURQUIM, 2010 - HOSPITAL M.BEBEDOURO
 Observacoes : HOSPITAL MUNICIPAL/ ANA PAULA T. CATUNDA
 Requisicoes : 18703/2026
 Empenhos : 11466/2026

TOTAL PEDIDO -> 1.574,52

RESPONSAVEL :