


CN-SIAM						CONAM
Prefeitura Municipal de Bebedouro						
DATA	02/01/2026	Requisicao de material por numero de 0000000217 2026 a 0000000217 2026			Almox. 00005	PAGINA 1
N.REQUISICAO	DATA	ORGAO	REQUISITANTE		ORIGEM	
DESPESA	DESTINO		ALMOXARIFADO			
MATERIAL	DESCRICAO		QUANT.SOLICITADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	
=====						
0000000217	2026	02/01/2026	14.01.00	DEPTO GESTAO, AT.BASICA E AT. HOSPITALAR SRA.ANA PAULA T.M.CATUNDA		/
02778	3.3.90.30.	10	302 1002 2057	03447	VAN RENAULT MASTER 4521 GRX-2B17 00005 ALMOXARIFADO DO HOSPITAL MUNICIPAL	
TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS - PISO DE ATENCAO BASICA-FIXO						
1	011.00002.8162-01	CANO DE RETORNO (BICO INJETOR)		1,---	PC	669,0000 669,00
2	041.00075.0200-01	ADITIVO CONCENTRADO		2,---	PC	30,0000 60,00
=====						
0001	Req.mostradas, com 0002 itens no total.		SALDO DA DOTACAO R\$	1.850.200,00	VALOR TOTAL ESTIMADO R\$	729,00
			ANA PAULA TILLELLI MARQUES CATUNDA:144545 00894	ANA PAULA TILLELLI MARQUES CATUNDA:144545 0894		
 Requisitante			Responsavel	Ordenador		
Obs.: O saldo da dotacao acima informado em 02/01/2026 as 08:46:29 h. sofrera alteracao de acordo com a(s) movimentacao(oes) efetuada(s) nesta despesa.						
Adilson Gonzaga da Silva Coordenador Soter Ambulancias CPF 076.220.058-88						



Prefeitura Municipal de Bebedouro
 Estado de Sao Paulo
 Divisao 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

DATA 15/01/2026

PAGINA 1

PEDIDO - N. 000149 /2026-01

FORNECEDOR: 05810 EDILSON SANTOS PECAS - ME CNPJ: 04.363.543/0001-24 TELEFONE 17 3343 4274
 ENDERECO : RUA CONEGO CRUZ DE ARZUAGA 255 BEBEDOURO SP FAX (17) 3342-5738
 BAIRRO : DISTRITO INDUSTRIAL I

ITEM	QUANTIDADE	DESCRICAO DO OBJETO	PROCESSO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	1,0000 PC	011.00002.8162-01 CANO DE RETORNO (BICO INJETOR) FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS COD. APLICACAO: 3000005 PISO DE ATENCAO BASICA-FIXO	S00080 /2026	669,0000	669,00
2	2,0000 PC	041.00073.0200-01 ADITIVO CONCENTRADO FONTE : 05 TRANSFERENCIAS E CONVENIOS FEDERAIS COD. APLICACAO: 3000005 PISO DE ATENCAO BASICA-FIXO	S00080 /2026	30,0000	60,00

Orgao : 14.01.00 DEPTO GESTAO, AT.BASICA E AT. HOSPITALAR
 Condicao de Pagamento: 5 D.F.SEMANA TOTAL PEDIDO -> 729,00
 Prazo de Entrega : IMEDIATO
 Local de Entrega : AV. RAUL FURQUIM, 2010 - HOSPITAL M.BEBEDOURO
 Observacoes : VAN 4521/ ANA PAULA T. CATUNDA
 Requisicoes : 00217/2026
 Empenhos : 00334/2026

RESPONSAVEL :