

Data e hora da consulta: 16/01/2024 13:40
Usuário: ***.871.226-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
156654	HOSPITAL DE CLÍNICAS DE UBERLÂNDIA	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
15.126.437/0038-35	AV PARÁ 1720 UMUARAMA	38405-320
Município	UF	Telefone
UBERLANDIA	MG	(034) 3218-2529

Ano	Tipo	Número
2024	NE	8

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	234198	1002A002SM	339030	-	OEM40000000

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
16/01/2024	Global	23860.001036/2024-61	0,0000	2.628,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
27.656.480/0001-08	PROATIVA HOSPITALAR LTDA	13890-000
Endereço		
SAO PAULO 69 VILA NOSSA SENHORA		
Município	UF	Telefone
AGUAS DA PRATA	SP	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
179	PREGAO				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
Lei 14.133/2021	28	-	I	-	

Descrição

AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO (PE 33/2023 - PROCESSO SEI N. 23860.006623/2023-66)

Local da Entrega

AV AMAZONAS 2210

Informação Complementar

15665405000332023 - UASG Minuta: 156654

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 16/01/2024 13:40

Usuário: ***.871.226-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	2.628,00

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00008 - AMPICILINA, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM SULBACTAM, DOSAGEM 1G + 500MG, TIPO USO INJETÁVEL	2.628,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/01/2024	Inclusão	600,00000	4,3800	2.628,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

LILIANE BARBOSA DA SILVA PASSOS
***.376.281-**
16/01/2024 13:09:00

Gestor Financeiro

NARA LETICIA DE OLIVEIRA CARVALHO
***.072.726-**
16/01/2024 13:07:44