

Data e hora da consulta: 26/07/2024 15:47
Usuário: ***.028.076-**
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	2318

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	234198	1002A002SM	339039	-	OEM40000000

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
25/07/2024	Global	23860.017307/2024-09	0,0000	57.475,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
00.874.929/0001-40	MED CENTER COMERCIAL LTDA	37552-484
Endereço		
JK - BR 459 0 KM	99 SANTA EDWIGES - RIB	
Município	UF	Telefone
POUSO ALEGRE	MG	(35)3449-1950

Amparo Legal

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

Descrição

AQUISIÇÃO MATERIAL FARMACOLÓGICO (PREGÃO 00134/2023 - PROCESSO SEI 23860.024090/2023-02)

Local da Entrega

AV. AMAZONAS, 2210 - BAIRRO: UMUARAMA - UBERLÂNDIA-MG

Informação Complementar

15665405001342023 - UASG Minuta: 156654

Sistema de Origem

COMPASNET-ME

Data e hora da consulta: 26/07/2024 15:47
Usuário: ***.028.076-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	57.475,00

Subelemento 09 - ARMAZENAGEM

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00029 - VASOPRESSINA, CONCENTRAÇÃO 20 UI/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	57.475,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
25/07/2024	Inclusão	2.500,00000	22,9900	57.475,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

TULIO GONCALVES GOMES
***.520.956-**
26/07/2024 14:21:05

Gestor Financeiro

NARA LETICIA DE OLIVEIRA CARVALHO
***.072.726-**
26/07/2024 09:59:47