

Data e hora da consulta: 30/07/2024 17:48

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	2377

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
29/07/2024	Global	23860.017341/2024-75	0,0000	8.440,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
08.778.201/0001-26	DROGAFONTE LTDA	53409-260
Endereço		
BR 101 NORTE SN KM 56 6 JARDIM PAULISTA		
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

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 90012/2024 - PROCESSO SEI 23860.002481/2024-49)

Local da Entrega

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

Informação Complementar

15665405900122024 - UASG Minuta: 156654

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 30/07/2024 17:48

Usuário: ***.028.076-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	8.440,00

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00006 - LEVOMEPROMAZINA, DOSAGEM 100 MG	600,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
29/07/2024	Inclusão	1.000,00000	0,6000	600,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item compra: 00040 - TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL	7.840,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
29/07/2024	Inclusão	7.000,00000	1,1200	7.840,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

TULIO GONCALVES GOMES

***.520.956-**

29/07/2024 15:21:49

Gestor Financeiro

ANGELICA MARIA DA SILVA

***.869.206-**

29/07/2024 15:10:18