

Data e hora da consulta: 29/11/2024 14:50
Usuário: ***.202.756-**
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	3988

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	234493	1002A002V8	339030	-	OEF40000000

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
29/11/2024	Global	23860.030358/2024-18	0,0000	500,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
21.595.464/0001-68	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	60864-520
Endereço		
FRANCISCO JOSE ALBUQUER 1085 CAJAZEIRAS		
Município	UF	Telefone
FORTALEZA	CE	

Amparo Legal

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

Descrição

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS CONFORME OFÍCIO - SEI 5569 (44668765) - PREGÃO 90037/2024 - SEDE - 23477.017165/2024-03

Local da Entrega

AV. AMAZONAS, 2210- JARDIM UMUARAMA

Informação Complementar

15500705900372024 - UASG Minuta: 156654

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 29/11/2024 14:50

Usuário: ***.202.756-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	500,00

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00019 - MOXIFLOXACINO, DOSAGEM 400 MG	500,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
29/11/2024	Inclusão	100,00000	5,0000	500,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

TULIO GONCALVES GOMES

***.520.956-**

29/11/2024 09:22:53

Gestor Financeiro

ANGELICA MARIA DA SILVA

***.869.206-**

29/11/2024 09:16:21