

Data e hora da consulta: 20/01/2025 10:03

Usuário: ***.989.286-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
257035	DISTRITO SANIT.ESP.INDIGENA - MG/ES	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
00.394.544/0049-20	AV.PIRACICABA,325 ILHA DOS ARAUJOGOVERNADOR	35020-430
Município	UF	Telefone
GOVERNADOR VALADARES	MG	(33)3212-4750 (33)3212-4790 DIRETO SEOFI

Ano	Tipo	Número
2025	NE	59

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	234651	1001000000	339030	-	-

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
13/01/2025	Global	25047.000041/2023-95	0,0000	6.366,01

Favorecido

Código	Nome	CEP
26.419.311/0001-83	LUMANN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	85605-380
Endereço	UF	Telefone
ARGENTINA 152 LUTHER KING	PR	
Município	UF	Telefone
FRANCISCO BELTRAO	PR	

Amparo Legal

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

Descrição

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS. - PREGÃO 37/2023 - NOTA DE CRÉDITO 2025NC800915 (0045472557) - SOLICITAÇÃO 0045475425.

Local da Entrega

DE ACORDO COM EDITAL DO CERTAME.

Informação Complementar

25703505000372023 - UASG Minuta: 257035

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 20/01/2025 10:03

Usuário: ***.989.286-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	6.366,01

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00001 - ACICLOVIR, DOSAGEM 200 MG	705,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/01/2025	Inclusão	3.000,00000	0,2350	705,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item compra: 00044 - CARBAMAZEPINA, DOSAGEM 200 MG	1.260,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/01/2025	Inclusão	7.000,00000	0,1800	1.260,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	Item compra: 00130 - LEVOTIROXINA SÓDICA, DOSAGEM 100 MCG	228,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/01/2025	Inclusão	1.200,00000	0,1900	228,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
004	Item compra: 00156 - METRONIDAZOL, DOSAGEM 400 MG	336,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/01/2025	Inclusão	960,00000	0,3500	336,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
005	Item compra: 00195 - SULFAMETOXAZOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À TRIMETOPRIMA, CONCENTRAÇÃO 40MG + 8MG/ ML, FORMA FARMACÊUTICA SUSPENSÃO ORAL	3.600,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/01/2025	Inclusão	600,00000	6,0000	3.600,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
006	Item compra: 00204 - VARFARINA SÓDICA, DOSAGEM 5 MG	237,01

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
13/01/2025	Inclusão	1.140,00000	0,2079	237,01

Assinaturas

Ordenador de Despesa
CELIO CEZAR FERREIRA
***.455.427-**
14/01/2025 14:46:46

Data e hora da consulta: 20/01/2025 10:03

Usuário: ***.989.286-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Assinaturas

Gestor Financeiro

MAICON ARAUJO MARTINS

***.989.286-**

14/01/2025 14:46:06

Versão	Data/Hora	Operação
002	14/01/2025 14:46:46	Alteração