

Data e hora da consulta: 17/01/2025 10:18

Usuário: ***.088.146-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
158377	INST.FED.DO NORTE DE MG/CAMPUS SALINAS	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
10.727.655/0002-09	FAZENDA VARGINHA - KM 02 - RODOVIA MG-404	39560-000
Município	UF	Telefone
SALINAS	MG	(38)3841-7000

Ano	Tipo	Número
2024	NE	129

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	231462	1000000000	339030	-	L0000P2300N

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
19/11/2024	Ordinário	23396.002865/2024-95	0,0000	696,20

Favorecido

Código	Nome	CEP
11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES L	90150-004
Endereço		
GETULIO VARGAS 1594 CONJ 406 MENINO DEUS		
Município	UF	Telefone
PORTO ALEGRE	RS	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
139	DISPENSA DE LICITACAO				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
LEI 14.133 / 2021	75	-	II	-	

Descrição

MATERIAL SOLICITADO POR RENATA XAVIER. QUAISQUER DUVIDAS ENTRAR EM CONTATO PELO E-MAIL: RENATA.XAVIER@IFNMG.EDU.BR OU PELO TELEFONE: (38) 3841-7022.

Local da Entrega

IFNMG - CAMPUS SALINAS

Informação Complementar

15837706900122024 - UASG Minuta: 158377

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Versão	Data/Hora	Operação
003	31/12/2024 13:42:38	Alteração

Data e hora da consulta: 17/01/2025 10:18

Usuário: ***.088.146-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	696,20

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00003 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, COMPOSIÇÃO ASSOCIADA À BETAMETASONA, CONCENTRAÇÃO, 4 MG + 0,05 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA XAROPE	244,80

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19/11/2024	Inclusão	30,00000	8,1600	244,80

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item compra: 00007 - IBUPROFENO, DOSAGEM 600 MG	80,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19/11/2024	Inclusão	400,00000	0,2000	80,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	Item compra: 00011 - AZITROMICINA, DOSAGEM 500 MG	115,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19/11/2024	Inclusão	100,00000	1,1500	115,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
004	Item compra: 00017 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO SÓDIO, POTÁSSIO, CLORETO, CITRATO EGLICOSE, CONCENTRAÇÃO 90 MEQ/L + 20 MEQ/L + 80 MEQ/L + 30 MEQ/L + 111 MMOL/L,FORMA FARMACÊUTICA PÓ P/ SOLUÇÃO ORAL	174,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19/11/2024	Inclusão	100,00000	1,7400	174,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
005	Item compra: 00019 - RIFAMICINA, DOSAGEM 10 MG/ML, INDICAÇÃO SPRAY	82,40

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
19/11/2024	Inclusão	10,00000	8,2400	82,40

Assinaturas

Ordenador de Despesa

GUILHERME MENDES DE ALMEIDA CARVALHO

***.981.356-**

21/11/2024 13:52:04

Data e hora da consulta: 17/01/2025 10:18

Usuário: ***.088.146-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Assinaturas

Gestor Financeiro

ANDERSON JOSE LELIS

***.088.146-**

19/11/2024 18:15:21

Versão	Data/Hora	Operação
003	31/12/2024 13:42:38	Alteração