

**NOTA DE EMPENHO**

Ordenador de Despesa no uso de suas atribuições legais e em cumprimento à execução orçamentária, autoriza a emissão de empenho de despesa conforme descrição abaixo.

06.00.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01.00 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Empenho			Evento	Número	Folha
Tipo 1 - ORDINARIO			099.099 - DIVERSOS	462-000	1
Data Emissão 29/04/2024	Vencimento	Processo 2625/2024	Centro de Custos 1 - RECURSOS PROPRIOS	Requisição 10100050	Reserva 462
Nº Contrato/Convênio	Nº Adit Contrato/Convênio	Documento	Licitação 11 - REGISTRO DE PRE	Motivo da Dispensa da Licitação	Nro Licitação 8/2024

Dotação		Nro Reduzido	Classificação Funcional
Natureza da Despesa 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO		536	10.303.0013.2.0035 - MANUT ATIV DA ASSISTENCIA FARMACEUTIC
Sub - Elemento de Despesa 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO		Crédito 1 - ORCAMENTARIO	
Vínculo 1.632.0001.0000 - CONV SAUDE - SESA - FARMACIA BASIC			

Credor		CNPJ / CPF	Código para Dirf
Razão Social / Fornecedor 481 - HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		35.997.345/0001-46	
Endereço RUA ALCINDO GUANABARA, 417	Cidade VILA VELHA		
Telefone (27) 3229-1000			

Valores		Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Total de Créditos	42.772,00	36.003,40	192,00	35.811,40

Histórico			Valor Unitário	Valor Total
Item 1	Quantidade 1	Unidade 1	192,00	192,00
Descrição Reserva originária da requisição 10100050 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ ATENDER SEC. MUN. SAUDE - SETOR FARMACIA CIDADÃ MUNICIPAL - ADESÃO ATA SERP 1582/2023 - DL 16/08/2024.				
Total				192,00

Por Extenso
Cento e Noventa e Dois Reais

Local de Entrega

José Ricardo Costa Rambalducci
Contador
CRC/ES- 006579-0

Josemar Machado Fernandes
Prefeito Municipal



FMS Atilio Vivacqua
Departamento de Compras
PRACA JOSE VALENTIN LOPES
CEP: 29490000 - CENTRO - ATILIO VIVACQUA/ES
CNPJ: 14.355.640/0001-29
Fone/Fax: 30269600

**AUTORIZAÇÃO
DE
FORNECIMENTO
70/2024**

1a Via - Fornecedor 3a Via - Almoxarifado
2a Via - Proc. de Pgto. 4a Via - Secretaria

Mod. ADESÃO DE REGISTRO DE PREÇOS (CARONA) Nro. 8/2024 UGFUNDO

Números RC's	50 / 2024
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
192,00	CENTO E NOVENTA E DOIS REAIS

Fornecedor	000013 HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Nome Fantasia	HOSPIDROGAS COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Endereço	RUA ALCINDO GUANABARA 417 S/C		
Bairro	CRISTOVÃO COLOMBO		
Cidade	VILA VELHA	Estado	ES
CNPJ/CPF	35.997.345/0001-46	Telefone	(27) 3229-1000
Email		Cep	29106-400
Banco		Fax	
		Agência/Conta	
Condição Pagto	30		
Prazo Entrega	15		
Local Entrega	PÇ JOSE VALENTIM LOPES 2		
Bairro Entrega	CENTRO		Cep Entrega 29490-000
Unidade a Retirar	SECRETARIA DE SAUDE		
Fonte de Recursos/Convênio	RECURSOS PROPRIOS		
Observação			

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00002625/2024	006.001.010.000.000	00462/2024 R\$ 192,00	536 006.001.103030013.20035 / 3.3.90.30.09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

FARMACIA BASICA

Item	Código Produto	Unid.	Quantidade	Marca	Valor Unitário	Valor Total	Garantia
1	1.06.01.1044.4	UN	2.000,000	GENERICO	0,0960	192,00	
FENITOINA 100 MG - 1 06 01 1044 4							
						Total	192,00

Nota : FENITOINA 100MG
2.000 COMP.
HOSPIDROGAS

- Os materiais que não estiverem de acordo com este pedido serão devolvidos.
- Deverá constar na nota fiscal o número desta autorização de fornecimento e o número do processo.
- Horário de entrega das 08:00 às 11:00 e das 14:00 às 17:00 horas.

- NA NOTA FISCAL DEVERÁ CONSTAR A DESCRIÇÃO IDÊNTICA A DA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO.

- Atenção Fornecedores:

Prazo de Pagamento: 30.

As mercadorias que não forem conferidas no ato da entrega pelo Almoxarifado, não serão autorizadas para pagamento.
PRACA JOSE VALENTIN LOPES - CENTRO Fone: 28 30269600

Atraso injustificado para a entrega dos produtos, caracteriza o descumprimento da obrigação assumida, sujeitando-se sem prejuízo das demais sanções previstas.

Hyldon Ramos Bolzan
Gerente Municipal de Compras
Documento nº 20/2024