



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		Tipo		Evento		Número		Folha	
1 - ORDINARIO				099.099 - DIVERSOS		456-000		1	
Data Emissão		Vencimento		Processo		Centro de Custos		Requisição	
29/04/2024				2693/2024		1 - RECURSOS PROPRIOS		10100058	
Reserva		Nº Contrato/Convênio		Documento		Licitação		Motivo da Dispensa da Licitação	
456						11 - REGISTRO DE PRE			
Nro Licitação								18/2024	

Dotação		Natureza da Despesa		Nro Reduzido		Classificação Funcional	
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 BASICA					

Credor		Razão Social / Fornecedor		CNPJ / CPF		Código para Dirf	
104619 - MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA				36.958.637/0001-32		Código para DIRF	
Endereço		Rua dos Cravos,		Cidade			
21 99609-2077				BELFORD ROXO			

Valores		Total de Créditos		Saldo Anterior		Valor do Empenho		Saldo Atual	
		42.772,00		42.772,00		2.745,00		40.027,00	

Histórico		Item		Quantidade		Unidade		Descrição		Valor Unitário		Valor Total	
		1		1		1		Reserva originária da requisição 10100058 AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS P/ ATENDER SEC. MUN. SAUDE - SETOR FARMACIA CIDADÃ MUNICIPAL - ADESÃO ATA SERP 0776/2023 - DL 16/18/2024.		2.745,00		2.745,00	
										Total		2.745,00	

Por Extenso
Dois Mil e Setecentos e Quarenta e Cinco Reais

Local de Entrega

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

Josemar Machado Fernandes
Prefeito Municipal



FMS Atílio 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
64/2024**

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

Mod. ADESÃO DE REGISTRO DE PREÇOS (CARONA) Nro. 18/2024 UGFUNDO

Números RC's	58 / 2024
Valor Total (R\$)	Valor total por extenso
2.745,00	DOIS MIL SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS

Fornecedor	104454 MEDKA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA		
Nome Fantasia	MEDKA HOSPITALAR		
Endereço	RUA DOS CRAVOS 55		
Bairro	NOVA PIAM		
Cidade	BELFORD ROXO	Estado	RJ
CNPJ/CPF	36.958.637/0001-32	Telefone	21 99609-2077
Email	licitacoes@medkahospitalar.com.br	Cep	26115-090
Banco		Fax	
		Agência/Conta	

Condição Pagto	30
Prazo Entrega	15
Local Entrega	PÇ JOSE VALENTIM LOPES 2
Bairro Entrega	CENTRO
Unidade a Retirar	SECRETARIA DE SAUDE
Fonte de Recursos/Convênio	RECURSOS PROPRIOS
Observação	
	Cep Entrega 29490-000

Processo	Unidade Requisitante	Nota de Empenho (NE)	Dotação/Elemento de Despesa
00002693/2024	006.001.010.000.000	00456/2024 R\$ 2.745,00	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	1.06.01.2099.7	UN	300,000	UNIAO QUIMICA	9,1500	2.745,00	

CEFALEXINA SUSPENSÃO ORAL 50 MG/ML 100 ML - 1 06 01 2099 7

Total 2.745,00

Nota : CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSÃO ORAL
300 FRASCOS
MEDKA

- 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
Decreto nº 28/2023