

NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL - UG:0018 Fundação Gota de Leite	N.EMPENHO/TIPO 000189/21 Ordinário	RECURSO ORCA 193
---	---------------------------------------	---------------------

ÓRGÃO 06 Fundação Gota de Leite	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Maternidade Gota de Leite de Arar
DOTAÇÃO 108021152.006339030090000 MATERIAL FARMACOLÓGICO	N. CONTA 194

CREDOR 1708 PROFARMA SPECIALTY SA	000	81.887.838/0007-36
--------------------------------------	-----	--------------------

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
----------	------	--------

LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPR	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	029	90/2021	035	26.02.21	26.02.21

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
645.000,00	594.155,03	9.126,00	585.029,03

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	1,000		Imunoglobulina anti-Rho(D)300mcg/2ml, seringa pronta para uso c/2ml de solução. Produto pasteurizado, solução injetável, via de administração: intramuscular e intravenosa, uso adulto	9.126,0000	9.126,0000	

TOTAL DESCONTOS		TOTAL RETENÇÕES	
Operador: ELISABETHE	TOTAL GERAL	TOTAL LÍQUIDO	
	9.126,00	9.126,00	

3000146 M.C - MEDICAMENTOS M.A.C
QUEIRAM FORNECER A ESTÁ FUNDAÇÃO A CIMA ESPECIFICADA

- a) Exige-se NOTA FISCAL (Venda a Comerciante)
- b) As notas serão aceitas de acordo com a ordem de Compra
- c) A Prefeitura não se responsabiliza por fornecimento sem a respectiva ordem
- d) Deverá constar na NOTA FISCAL, o N. da Ordem de Compra
- e) Não serão recebidas, as ENTREGAS PARCIAIS dos materiais.

IMPORTANTE: