

 <b>MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL EXECUTIVO ADM DIRETA</b> 88.830.609/0001-39 RUA ALFREDO CHAVES 1333 - EXPOSIÇÃO CAXIAS DO SUL/RS Telefone: (54) 3218.6000	Prefeito	Ordenador da Despesa	05/05/2021 13:20 Página 1 de 2
	ADILDO ANGELO DIDOMENICO	JORGE OLAVO HAHN CASTRO	LEONARDO MOREIRA LEITE

### Nota de Empenho Nº 2020 / 9202

<b>Data Empenho:</b> 20/04/2020	<b>Data Ordem:</b> 20/04/2020	<b>Nº Ordem:</b> 2020 / 3782
<b>Crédito :</b> Extraordinário	<b>Nº Reduzido :</b> 1385	<b>Contrapartida :</b>
<b>Órgão :</b> 02	EXECUTIVO ADMINISTRACAO DIRETA	
<b>Unidade :</b> 09	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	
<b>Proj./Ativ.:</b> 2223	Enfrentamento da Emergência COVID19	
<b>Rubrica :</b> 3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO	
<b>Recurso :</b> 4511	CUSTEIO-OUTROS PROGRAMAS (BLOCO CUSTEIO DAS ASPS)-UNIÃO	
<b>Destinação :</b> 03160	COVID-19	
<b>Tipo :</b> Ordinário		

Licitação	Contrato	Convênio
<b>Número :</b> 2020 / 37 <b>Modalidade :</b> DISPENSA	<b>Número:</b> <b>Vencimento :</b>	<b>Número :</b> <b>Vencimento :</b>

<b>Credor :</b> 423629 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME	<b>CNPJ:</b> 12.889.035/0001-02
<b>Endereço :</b> RUA RUBENS DERKS, 105, CAIXA POSTAL 2048	
<b>Cidade/Estado :</b> ERECHIM / RS	
<b>E-mail :</b> licitacao02@inovamed-rs.com.br	<b>Telefone/Fax:</b> 54 3522 4273 /
<b>Conta Bancária :</b> 001 81086 61027-5 (+)	<b>Inscr. Est. :</b>
<b>Cargo/Matrícula :</b>	

Item	Cód. Prod.	Especificação	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Total
1	54825	AMOXICILINA 50 MG/ML: a) forma farmacêutica: pó para suspensão; b) via de administração: oral; c) com copo dosador; d) apresentação: frasco de 150 ml.	UN	2.000,00	4,05	8.100,00
2	54926	DEXCLORFENIRAMINA 2 MG: a) apresentação: comprimido; b) via de administração: oral.	UN	100.000,00	0,0620	6.200,00
3	54927	DEXCLORFENIRAMINA 0,4 MG/ML: a) forma farmacêutica: solução; b) via de administração: oral; c) com copo dosador; d) apresentação: frasco de 100 ml.	UN	8.000,00	0,98	7.840,00
4	55027	PARACETAMOL 200 MG/ML: a) forma farmacêutica: solução; b) via de administração: oral; c) apresentação: frasco de 15 ml.	UN	1.900,00	0,65	1.235,00
5	62257	PARACETAMOL 750 MG: a) forma farmacêutica: comprimido; b) via de administração oral.	UN	350.000,00	0,14	49.000,00
6	55046	SULFAMETOXAZOL 400 MG + TRIMETOPRIMA 80 MG: a) forma farmacêutica: comprimido; b) via de administração: oral.	UN	80.000,00	0,0890	7.120,00
Total		Setenta e Nove Mil, Quatrocentos e Noventa e Cinco Reais				79.495,00

<b>Descrição Empenho:</b> Aquisição de medicamentos para enfrentamento a pandemia COVID- 19, a fim de atender aos usuários SUS. Entrega única - Processo administrativo 2020/12445.	
<b>Finalidade do Material, Serviço, ou Obra:</b>	
<b>Local de Entrega / Prestação / Execução:</b> Almoarifado da Saúde, Rua Velma Yotti Azevedo, 128, Bairro Bela Vista,	
<b>Condições de Pagamento:</b> 30 dias do termo de recebimento	
<b>Prazo Entrega / Execução:</b>	
<b>Controle Orçamentário</b>	
Saldo Anterior do Crédito :	R\$ 788.550,28
Valor Empenho :	R\$ 79.495,00
Saldo Atual do Crédito :	R\$ 709.055,28

 <b>MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL EXECUTIVO ADM DIRETA</b> 88.830.609/0001-39 RUA ALFREDO CHAVES 1333 - EXPOSIÇÃO CAXIAS DO SUL/RS Telefone: (54) 3218.6000	Prefeito	Ordenador da Despesa	05/05/2021 13:20 Página 2 de 2
	ADILO ANGELO DIDOMENICO	JORGE OLAVO HAHN CASTRO	LEONARDO MOREIRA LEITE

**Nota de Empenho Nº 2020 / 9202**

<b>Data Empenho:</b> 20/04/2020	<b>Data Ordem:</b> 20/04/2020	<b>Nº Ordem:</b> 2020 / 3782
<b>Crédito :</b> Extraordinário	<b>Nº Reduzido :</b> 1385	<b>Contrapartida :</b>
<b>Órgão :</b> 02	EXECUTIVO ADMINISTRACAO DIRETA	
<b>Unidade :</b> 09	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE	
<b>Proj./Ativ.:</b> 2223	Enfrentamento da Emergência COVID19	
<b>Rubrica :</b> 3.3.90.30.09.00.00.00	MATERIAL FARMACOLÓGICO	
<b>Recurso :</b> 4511	CUSTEIO-OUTROS PROGRAMAS (BLOCO CUSTEIO DAS ASPS)-UNIÃO	
<b>Destinação :</b> 03160	COVID-19	
<b>Tipo :</b> Ordinário		

Licitação	Contrato	Convênio
<b>Número :</b> 2020 / 37 <b>Modalidade :</b> DISPENSA	<b>Número:</b> <b>Vencimento :</b>	<b>Número :</b> <b>Vencimento :</b>
<b>Credor :</b> 423629 INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA ME <b>Endereço :</b> RUA RUBENS DERKS, 105, CAIXA POSTAL 2048 <b>Cidade/Estado :</b> ERECHIM / RS <b>E-mail :</b> licitacao02@inovamed-rs.com.br <b>Conta Bancária :</b> 001 81086 61027-5 (+) <b>Cargo/Matricula :</b>		<b>CNPJ:</b> 12.889.035/0001-02  <b>Telefone/Fax:</b> 54 3522 4273 / <b>Inscr. Est. :</b>

<b>Responsável Financeiro</b>	<b>Ordenador da Despesa</b>	<b>Conferido Por</b>	<b>Autorizado Por Contadoria Geral</b>
CELSON LUIZ DIAS Matr. Tel. (54) 3290.4430	_____ JORGE OLAVO HAHN CASTRO Matr. 23597	DIRCE MARZAROTTO Matr. 16042	_____  Data :

**Os dados acima foram conferidos e podem ser liberados para pagamento.**