



MUNICÍPIO DE HULHA NEGRA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Av. Getúlio Vargas, 1562 - Fone: (53) 3249-1013
C.N.P.J.: 94.702.784/0001-43

NOTA DE EMPENHO

Número: 000953 2026 Data: 04/03/26

Solicitação: Global
Modalidade Compra: 41
Licitação: Dispensa por Limite
Espécie de Empenho: Global
Categ. de Empenho: Comum Venc.:

Recurso Vinculado: 1500 Recursos nao Vinculados de Impostos
Orgão: 06 SECRETARIA DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 06.01.10.303.100.2229 AQUISICAO E DISTRIBUICAO DE MEDICAMENTOS BASICOS
Elemento Despesa: 3.3.90.32.00.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA DISTRIBUIC 1559
Sub-Elemento Despesa: 3.3.90.32.99.00.00 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUIT 1562

Credor: 07606 SOMA/RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Endereço: Estrada da Arrozeira 30 Centro Cidade: ELDORADO DO SUL RS
C.N.P.J/C.P.F: 06.294.126/0001-00 Bairro: Centro
Banco: 000 Fone: 5133479000
Conta Corrente: Agência:

Quant	Un	Descrição do Empenho	Valor Unitário:	Valor Total:
6000	01	CARBONATO DE CALCIO 500MG	0,0600	360,0000
6000		CLONAZEPAM 0,5MG	0,0600	360,0000
300		CLONAZEPAM 2,5 MG GOTAS	2,0000	600,0000
300		DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G	1,6800	504,0000
200		DIPIRONA 500MG/ML SOLUCAO ORAL 10ML	1,0000	200,0000
25000		METFORMINA 850MG	0,1000	2.500,0000
2800		NITROFURANTOINA 100MG	0,2600	728,0000
200		RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS	10,0000	2.000,0000
AQUISICAO DE MEDICAMENTOS Relacao Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME) e na Relacao Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), destinados ao abastecimento da Farmacia Basica Municipal. PROCESSO DIGITAL 488/2026				

Saldo Anterior: 273.538,92 Saldo Atual: 266.286,92 Valor do Empenho: 7.252,00

CALCULO DO IMPOSTO:

VALORES RETIDOS:

Valor do Empenho : 7.252,00
Valor Total Retencoes :
Valor Liquido do Empenho : 7.252,00

Autorizo o Pagamento desta Nota de Empenho, nesta data.

Ordeno a realização da Despesa da presente nota de empenho

FERNANDO CAMPANI

DANIELE CAMPANA DE CAMPANI

Nome: PREFEITO

Nome: SECRETARIA

Cargo:

Cargo:

Assinatura: _____ Data: _____

Assinatura: _____

A Despesa correspondente a presente Nota de Empenho está de acordo com as disposições legais e conforme para liquidação.

Recebi (emos) o valor total da presente Nota de Empenho, pelo que dou/damos plena, geral e irrevogável "quitação".

Nome: _____ Data: _____

CPF/CI

Assinatura

Bco.: _____ Cheque: _____ Tes/Desp: _____

CONTADORIA