



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: 000954 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: 06681 SANTO REMEDIO COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO-HOSPITAL
Endereço: Avenida Adao Welker 104 Centro Cidade: Barao de Cotegipe RS
C.N.P.J/C.P.F: 28.643.008/0001-95 Bairro: Centro
Banco: 748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A. Fone:
Conta Corrente: 051044-7 Agência: 217

Quant	Un	Descrição do Empenho	Valor Unitário:	Valor Total:
20000	01	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	0,0300	600,0000
6000		CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D 200MG	0,1500	900,0000
100		CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML XPE PEDIATRICO 60ML	3,0000	300,0000
8000		DIOSMINA + HESPIRIDINA 450MG+50MG	0,4800	3.840,0000
5000		FLUNARIZINA 10MG	0,1200	600,0000
10000		SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG	0,3000	3.000,0000
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: 275.526,92 Saldo Atual: 266.286,92 Valor do Empenho: 9.240,00

CALCULO DO IMPOSTO:

VALORES RETIDOS:

Valor do Empenho : 9.240,00
Valor Total Retencoes :
Valor Liquido do Empenho : 9.240,00

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