



EMPENHO



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Nota

Ano I

Unidade Gestora 241313 Hospital Dr. José Pedro Bezerra	Número 2020NE000646	Data Referência 03/12/2020
Gestão 24131 Fundo de Saúde	Processo 00610131.000462/2020-14	Nota Empenho Original
Evento 400013 Emissão de Empenho da Despesa Pré-Empenhada	Referência Legal Lei 8666/93 art.24	Pré-Empenho 2020PE000161
Credor 40.787.152/0001-09 CIRUFARMA Comercial Ltda.	Modalidade Empenho Ordinário	Empenho Centralizado Não
Endereço Credor Rua Presidente Quaresma 001105 Anexo 1001 - Alecrim - Natal - RN - 59031150	Valor 424.504,80 (Quatrocentos e Vinte e Quatro Mil Quinhentos e Quatro Reais e Oitenta Centavos)	
Grupo Programação Financeira 025 Outras Despesas Correntes	Tipo Prestação Contas	Tipo Contrato Outros
Modalidade Licitação 06 Dispensa de Licitação	Transação 0540 Nota Empenho	Obedece Ordem Cronol Sim
Unidade Gestora Nota Descentralização Crédito	Nota Descentralização Crédito	
Gestão Nota Descentralização Crédito		
Histórico Aquisição de Material de Consumo (MEDICAMENTO)		
Classificação Orçamentária		
Esfera Seguridade	Unidade Orçamentária 24131	Programa Trabalho 10 122 2003 3252 325201
Função 10 Saúde		Subfunção 122 Administração Geral
Programa 2003 RN SAUDÁVEL: ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE		Ação 3252 Enfrentamento do Coronavírus e Demais Síndrom Respiratórias Aguda Grave
Subação 325201 Enfrentamento do Coronavírus e Demais Síndromes Respiratórias Agudas Graves		Fonte Recurso 0.1.92.000000 Recursos do Inciso I, art. 5º da Lei Complementar 173/2020
Natureza Despesa 33.90.30.09 Material Farmacológico - Medicamentos		
Cronograma Desembolso		
Janeiro	Fevereiro	Março
Abril	Mai	Junho
Julho	Agosto	Setembro
Outubro	Novembro	Dezembro 424.504,80

Descrição itens						
Item	Cód. Material	Qtd	Especificação	Unidade Medida	Valor Unitário	V
1		600,00	Bupivacaína, cloridrato + glicose 4 mL (5 mg + 80 mg/mL) - marca HYPOFARMA.	AMP	2,84000	
2		6.120,00	Metronidazol (100 mL) 5mg/mL, MARCA: HALEX ISTAR	BOLSA	4,09000	
3		6.000,00	Norepinefrina, hemitartrato 4 mL (2 mg/mL) - MARCA: HYPOFARMA	AMP	11,24000	
4		500,00	Omeprazol 40 mg ç pó Liofilizado - MARCA: UNIÃO QUIMICA	F/AMP	17,50000	
5		14.000,00	Pantoprazol 40 mg - pó Liofilizado - MARCA: BLAU	F/AMP	22,97000	:

SIGEF/RN - Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal
Módulo de Acompanhamento da Execução Orçamentária

Relatório Emitido em 03/12/2020 às 11:25 por SARA DANTAS CARAU



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE

Nota

Ano I

Unidade Gestora 241313 Hospital Dr. José Pedro Bezerra	Número 2020NE000646	Data Referência 03/12/2020
Gestão 24131 Fundo de Saúde	Processo 00610131.000462/2020-14	Nota Empenho Original
Evento 400013 Emissão de Empenho da Despesa Pré-Empenhada	Referência Legal Lei 8666/93 art.24	Pré-Empenho 2020PE000161
Credor 40.787.152/0001-09 CIRUFARMA Comercial Ltda.	Modalidade Empenho Ordinário	Empenho Centralizado Não
Endereço Credor Rua Presidente Quaresma 001105 Anexo 1001 - Alecrim - Natal - RN - 59031150	Valor 424.504,80 (Quatrocentos e Vinte e Quatro Mil Quinhentos e Quatro Reais e Oitenta Centavos)	

ALINE PATRICIA DOS SANTOS BEZERRA
Ordenador Primário

JOSE CARLOS LEAO DA SILVA
Ordenador Secundário

SIGEF/RN - Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal
Módulo de Acompanhamento da Execução Orçamentária
Relatório Emitido em 03/12/2020 às 11:25 por SARA DANTAS CARAU



Documento assinado eletronicamente por **JOSE CARLOS LEAO DA SILVA**, **Diretor Administrativo**, em 03/12/2020, às 11:52, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º do [Decreto nº 27.685, de 30 de janeiro de 2018](#).



Documento assinado eletronicamente por **ALINE PATRICIA DOS SANTOS BEZERRA**, **Diretora Geral**, em 03/12/2020, às 11:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º do [Decreto nº 27.685, de 30 de janeiro de 2018](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.rn.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **7725840** e o código CRC **4432DFE3**.