

Data e hora da consulta: 24/04/2024 15:29

Usuário: ***.821.128.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
70005	TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO MARANHAO	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
05.962.421/0001-17	AV. VITORINO FREIRE S/N AREINHA	65010-917
Município	UF	Telefone
SAO LUIS	MA	(098) 2107-8888

Ano	Tipo	Número
2024	NE	390

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	167601	1000000000	339030	70158	ADM MATMOD

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
22/04/2024	Ordinário	0005910-68.2024.	-	1.799,38

Favorecido

Código	Nome	CEP
37.374.797/0001-05	PONTOMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	77500-000
Endereço		
QUADRA 13 ORLA OESTE LOTE15 VILA LUZIMANGUES		
Município	UF	Telefone
PORTO NACIONAL	TO	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
179	PREGAO				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
Lei 14.133/2021	28	-	I	-	

Descrição

Despesa com aquisição de produtos e materiais médicos/medicamentos para utilização nos consultórios médicos do TRE/MA, conforme saldo de Ata (itens 03, 05, 08, 13, 15 e 27) da ARP 07/2024 (ID 2119835), conforme Decisão do Diretor-Geral (Id. 2121066).

Local da Entrega

-

Informação Complementar

Empenho

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Data e hora da consulta: 24/04/2024 15:29

Usuário: ***.821.128.**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	1.799,38

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item 3 - IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO CX C/30 CPR- Alivium. Laboratório COSMED	241,80

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23/04/2024	Inclusão	60,00000	4,0300	241,80

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item 5 - LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO CX C/30- Aradois; Laboratório BIOLAB	59,10

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23/04/2024	Inclusão	30,00000	1,9700	59,10

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	Item 8 - AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO CX C/20 CPR-Genérico; Laboratório EUROFARMA	871,20

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23/04/2024	Inclusão	120,00000	7,2600	871,20

Seq.	Descrição	Valor do Item
004	Item 13 - PARACETAMOL+CLORFENIRAMINA+FENILEFRINA CX C/10 CAP-Cimegripe; Laboratório CIMED	239,40

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23/04/2024	Inclusão	180,00000	1,3300	239,40

Seq.	Descrição	Valor do Item
005	Item 15 - BETAMETASONA+GENTAMICINA POMADA DERMATOLOGICA BISN 30G-Genérico; Laboratório EUROFARMA	174,24

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23/04/2024	Inclusão	4,00000	43,5600	174,24

Seq.	Descrição	Valor do Item
006	Item 27 - NORFLOXACINO 400MG CPR (G) CX C/ 14-Genérico; Laboratório GLOBO	213,64

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
23/04/2024	Inclusão	98,00000	2,1800	213,64

Assinaturas

Data e hora da consulta: 24/04/2024 15:29

Usuário: ***.821.128-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Assinaturas

Ordenador de Despesa

MARIO LOBÃO CARVALHO

***.266.603-**

23/04/2024 19:12:26

Gestor Financeiro

LEANA BATISTA NEVES

***.231.213-**

23/04/2024 14:23:17

Versão	Data/Hora	Operação
002	23/04/2024 19:12:26	Alteração