

Data e hora da consulta: 10/07/2025 18:51
Usuário: ***.844.613-**
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	Pré-empenho
2025	NE	328	2025PE000169

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
08/07/2025	Ordinário	0006075-81.2025	-	359,80

Favorecido

Código	Nome	CEP
50.883.276/0001-33	QUALISERV COMERCIO LOCACAO E SERVICOS LTDA	65052-847
Endereço	UF	Telefone
01 - RESIDENCIAL PRIMAV 22 RESIDENCIAL PRIMAVE	MA	
Município	UF	Telefone
SAO LUIS	MA	

Amparo Legal

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

Descrição

Despesa com aquisição de medicamentos para utilização nos Consultórios Médicos do TRE/MA, conforme saldo de Ata (itens 01, 02, 04, 07, 09, 10, 12 e 14) da ARP 07/2025 (ID 2508976) e Decisão do Presidente (ID 2509978).

Local da Entrega

-

Informação Complementar

Empenho

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Versão	Data/Hora	Operação
002	10/07/2025 17:11:53	Alteração

Data e hora da consulta: 10/07/2025 18:51
 Usuário: ***.844.613-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa **Total da Lista**
 339030 - MATERIAL DE CONSUMO 359,80

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item 01: Ibuprofeno 600mg. VITAMEDIC.	17,40

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
08/07/2025	Inclusão	60,00000	0,2900	17,40

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item 02: Cloridrato de Fexofenadina 180mg. Nova Quimica.	80,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
08/07/2025	Inclusão	40,00000	2,0000	80,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	Item 04: Cloridrato de Fenilefrina e Paracetamol e Maleato de Clorfeniramina. BRASTERAPIC A.	42,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
08/07/2025	Inclusão	120,00000	0,3500	42,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
004	Item 07: Meloxicam 15mg. LEGRAND.	25,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
08/07/2025	Inclusão	50,00000	0,5000	25,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
005	Item 09: Neosaldina. Dipirona 300mg + Mucato de Isometepteno 30mg + Cafeína 30mg. CAZI	60,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
08/07/2025	Inclusão	60,00000	1,0000	60,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
006	Item 10: Dipirona sódica mono-hidratada 1g. VITAMEDIC.	68,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
08/07/2025	Inclusão	100,00000	0,6800	68,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
007	Item 12: Prednisona 20mg. NOVAQUÍMICA.	35,40

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
08/07/2025	Inclusão	60,00000	0,5900	35,40

Seq.	Descrição	Valor do Item
008		32,00

Data e hora da consulta: 10/07/2025 18:51
Usuário: ***.844.613-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	359,80

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
008	ITEM 14: Paracetamol 750mg. GLOBO.	32,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
08/07/2025	Inclusão	100,00000	0,3200	32,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

PAULO SERGIO VELTEN PEREIRA
***.545.483-**
10/07/2025 17:11:53

Gestor Financeiro

LUIZ HENRIQUE MENDES MUNIZ
***.082.473-**
09/07/2025 17:30:37

Versão	Data/Hora	Operação
002	10/07/2025 17:11:53	Alteração