

Data e hora da consulta: 11/03/2026 15:14

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	Pré-empenho
2026	NE	225	2026PE000054

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
09/03/2026	Ordinário	0006075-81.2025.6.27	-	359,80

Favorecido

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

Amparo Legal

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

Descrição

Despesa com aquisicao de medicamentos para utilizacao nos Consultorios Medicos do TRE/MA, conforme saldo da ARP 07/2025 (itens 01, 02, 04, 07, 09, 10, 12 e 14) , solicitacao da unidade gestora (Id. 2695350) e Decisao do Presidente (Id. 2699532).

Local da Entrega

-

Informação Complementar

Empenho

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Data e hora da consulta: 11/03/2026 15:14

Usuário: ***.821.128.**

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
09/03/2026	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
09/03/2026	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
09/03/2026	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
09/03/2026	Inclusão	50,00000	0,5000	25,00

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

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/03/2026	Inclusão	60,00000	1,0000	60,00

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

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/03/2026	Inclusão	100,00000	0,6800	68,00

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

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/03/2026	Inclusão	60,00000	0,5900	35,40

Seq.	Descrição	Valor do Item
008		32,00

Data e hora da consulta: 11/03/2026 15:14

Usuário: ***.821.128-**

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
09/03/2026	Inclusão	100,00000	0,3200	32,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

PAULO SERGIO VELTEN PEREIRA

***.545.483-**

09/03/2026 21:53:29

Gestor Financeiro

LUIZ HENRIQUE MENDES MUNIZ

***.082.473-**

10/03/2026 17:55:28