



Usuário: ***.844.613-**

Impressão Completa

65010-917

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

Município UF Telefone

SAO LUIS MA (098) 2107-8888

 Ano
 Tipo
 Número

 2024
 NE
 281

-Célula Orçamentária

Esfera PTRES Fonte de Recurso Natureza da Despesa UGR Plano Interno 107601 1000000000 339030 70158 ADM MATMOD

Data de EmissãoTipoProcessoTaxa de CâmbioValor28/02/2024Ordinário0002827-78.2023-3.104,08

-Favorecido-

Código Nome

44.199.660/0001-19 SAMAX EMPREENDIMENTOS LTDA

Endereço CEP

MARECHAL HERMES. -A 125 JARDIM SAO CRISTOVA 65055-330

Município UF Telefone

SAO LUIS MA

-Amparo Legal-

Código Modalidade de Licitação

126 PREGAO

Ato Normativo Artigo Parágrafo Incíso Alínea

LEI 10.520 / 2002 1 - - -

Descrição

Despesa com aquisição de medicamentos, conforme saldo de Ata (itens 02, 03, 04, 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 19, 20, 22, 23, 24, 26, 27, 29 e 31) da ARP 06/2023 (ID 2060806) e Decisão da Diretora-Geral substituta (ID. 2062742).

Local da Entrega

-

Informação Complementar

Empenho

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Versão Data/Hora		Operação
002	28/02/2024 17:43:13	Alteração





Usuário: ***.844.613-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

339030 - N	de Despesa MATERIAL DE CONS		Total da Lista 3.104,08
Subeleme	ento 09 - MATERIAI	L FARMACOLOGICO	
Seq.	Descrição		Valor do Item
001	Item 02: Ibuprofeno	. Ref: Alivium 600mg. Marca/Fabrica	nte: Vitamedic. 27,00
Data	Operação	Quantidade Valor Unitá	rio Valor Total
28/02/20	24 Inclusão	60,00000 0,4500	27,00
Seq.	Descrição		Valor do Item
002	Item 03: Cloridrato (Marca/Fabricante: 0	de Fexofenadina. Ref: Allegra 180mg Cimed.	j. 371,60
Data	Operação	Quantidade Valor Unitá	rio Valor Total
28/02/20	24 Inclusão	40,00000 9,2900	371,60
Seq.	Descrição		Valor do Item
003	Item 04: Losartana Marca/Fabricante: N	postássica 50mg. Ref: Aradois 50mg Neo química.	3,90
Data	Operação	Quantidade Valor Unitá	rio Valor Total
28/02/20	24 Inclusão	30,00000 0,1300	3,90
Seq.	Descrição		Valor do Item
004	Item 07: Azitromicin	na 500mg. Marca/Fabricante: Total.	298,75
Data	Operação	Quantidade Valor Unitá	rio Valor Total
28/02/20	24 Inclusão	125,00000 2,3900	298,75
Seq.	Descrição		Valor do Item
005		de difenidramina + Cloreto de amônio . Marca/Fabricante: JC.	o + citrato de 329,28
Data	Operação	Quantidade Valor Unitá	rio Valor Total
28/02/20	24 Inclusão	168,00000 1,9600	329,28
Seq.	Descrição		Valor do Item
006		eto de escopolamina 10mg + dipirona o e. Marca/Fabricante: Belfar.	250mg. Ref: 90,00
Data	Operação	Quantidade Valor Unitá	
28/02/20	24 Inclusão	100,00000 0,9000	90,00
Seq.	Descrição		Valor do Item
007	Item 10: Captopril 2	25mg. Marca/Fabricante: Teuto.	6,60
Data	Operação	Quantidade Valor Unitá	rio Valor Total
28/02/20	24 Inclusão	60,00000 0,1100	6,60
Seq.	Descrição		Valor do Item

Versão	Data/Hora	Operação
002	28/02/2024 17:43:13	Alteração





Usuário: ***.844.613-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

	de Despesa MATERIAL DE CONSU	IMO	Total da Lista 3.104,08
Subelem	ento 09 - MATERIAL F	FARMACOLOGICO	
Seq.	Descrição		Valor do Item
800	Item 11: Diclofenaco d Marca/Fabricante: Ne	dietilamônio -Ref: Cataflan emulgel 30g. eoqumica.	53,45
Data	Operação	Quantidade Valor Unitário	Valor Total
28/02/20	024 Inclusão	5,00000 10,6900	53,45
Seq.	Descrição		Valor do Item
009	Item 12: Cloridrato de	e Fenilefrina e Paracetamol e Maleato de Cimegripe. Marca/Fabricante: Brasterápica.	214,20
Data	Operação	Quantidade Valor Unitário	Valor Total
28/02/20)24 Inclusão	180,00000 1,1900	214,20
Seq.	Descrição		Valor do Item
010	-	0mg. Ref: Claritin. Marca/Fabricante: Vitame	edic. 15,00
Data	Operação	Quantidade Valor Unitário	Valor Total
28/02/20	024 Inclusão	60,00000 0,2500	15,00
Seq.	Descrição		Valor do Item
011	Item 14: Dipropinato d	de betametasona + sulfato de gentamicina. F ada. Marca/Fabricante: Eurofarma.	
Data	Operação	Quantidade Valor Unitário	Valor Total
28/02/20	024 Inclusão	4,00000 42,8900	171,56
Seq.	Descrição		Valor do Item
012		lra 50mg + citrato de orfenadrina 35mg + dip . Ref: Dorflex. Marca/Fabricante: Medcentro.	
Data	Operação	Quantidade Valor Unitário	Valor Total
28/02/20)24 Inclusão	90,00000 0,5800	52,20
Seq.	Descrição		Valor do Item
013	Item 16: Dimenidrinat Hypera.	o + Piridoxina. Ref: Dramin B6. Marca/Fabrio	cante: 41,40
Data	Operação	Quantidade Valor Unitário	Valor Total
28/02/20	024 Inclusão	60,00000 0,6900	41,40
Seq.	Descrição		Valor do Item
014		e magnésio 185,0mg; carbonato de cálcio 23 178,0mg. Ref: Gastro. Marca/Fabricante: H	
Data	Operação	Quantidade Valor Unitário	Valor Total

90,00000

0,7600

Versão	Data/Hora	Operação
002	28/02/2024 17:43:13	Alteração

28/02/2024 Inclusão

68,40





Usuário: ***.844.613-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

	<mark>de Despesa</mark> MATERIAL DE CONSU	MO		Total da Lista 3.104,08
Subeleme	ento 09 - MATERIAL I	FARMACOLOGICO		
Seq.	Descrição			Valor do Item
015	•	Ref: Luftal. Marca/Fab	ricante: Neoqumica.	164,40
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28/02/20	24 Inclusão	120,00000	1,3700	164,40
Seq.	Descrição			Valor do Item
016	Item 20: Meloxican 15 Pharlab.	5mg. Ref: Melocox 15r	ng. Marca/Fabricante:	19,50
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28/02/20	24 Inclusão	50,00000	0,3900	19,50
Seq.	Descrição			Valor do Item
017	•	e ciclobenzaprina. Ref: med.	Miosan 10mg.	23,40
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28/02/20	24 Inclusão	60,00000	0,3900	23,40
Seq.	Descrição			Valor do Item
018	Item 23: Domperidona Legrand.	a 10mg. Ref: Motilium	10mg. Marca/Fabricante:	17,40
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28/02/20	24 Inclusão	60,00000	0,2900	17,40
Seq.	Descrição			Valor do Item
019		mg + Mucato de Isom na. Marca/Fabricante: I	etepteno 30mg + Cafeína Neoquimica.	60,50
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28/02/20	24 Inclusão	50,00000	1,2100	60,50
Seq.	Descrição			Valor do Item
020	Item 26: Dipirona sód Marca/Fabricante: Ne	ica mono-hidratada 1ç oquimica.	g. Ref: Novalgina 1g.	199,00
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
28/02/20	24 Inclusão	100,00000	1,9900	199,00
Seq.	Descrição			Valor do Item
021	•	40mg. Ref: Pantocal 4	Omg. Marca/Fabricante:	28,44
Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	24 Inclusão	36,00000	0,7900	28,44

Versão	Data/Hora	Operação
002	28/02/2024 17:43:13	Alteração





Usuário: ***.844.613-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

-Lista	de	Itens∙
--------	----	--------

Natureza de Despesa Total da Lista 339030 - MATERIAL DE CONSUMO 3.104,08

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq. Descrição Valor do Item

022 Item 29: rednisona 20mg. Ref: Prelone. Marca/Fabricante: legrand. 137,40

DataOperaçãoQuantidade Valor UnitárioValor Total28/02/2024Inclusão60,000002,2900137,40

Seq. Descrição Valor do Item

023 Item 31: Cloreto sódio + cloreto de Benzalcônio. Ref: Sorine Solução 710,70

Nasal Spray 50ml. Marca/Fabricante: cimed.

DataOperaçãoQuantidade Valor UnitárioValor Total28/02/2024Inclusão30,0000023,6900710,70

Assinaturas

Ordenador de Despesa

ALLANA MACHADO PRAZERES COSTA

***.155.633-**

28/02/2024 17:21:24

Gestor Financeiro

LEANA BATISTA NEVES

***.231.213-**

28/02/2024 17:43:13

Versão Data/Hora		Operação
002	28/02/2024 17:43:13	Alteração