



Nota de Recebimento

Órgão: 001 - TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL - MA

U.G.: 070005 - TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO MARANHÃO

Almoxarifado: 0001 - ALMOXARIFADO

Tipo de Movimento: 001 - COMPRA

Código da Nota: 2024/000062 Data de Recebimento: 14/05/2024 Data de Atesto: 14/05/2024 Finalidade: 03 - CONSUMO IMEDIATO

Fornecedora / Fornecedor: 48.613.154/0001-85 - M M EMPREENDIMENTOS LTDA

Documentos: 028 - NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0019 15/04/2024 001 - EMPENHO 2024NE000196 31/01/2024 002 - PROCESSO DE ENTRADA 0007460-98.2024.6.27

Item	Material	U.M.	Lote	Validade	Finalidade da Compra	Finalidade do Estoque	Endereço	Qtde.	Preço Unitário	Total
1	200002593 - KIT SACOLINHA ADULTO (FIO, ESCOVA E CREME DENTAL)	UN			NÃO ESTOCÁVEL	ESTOCÁVEL	ARM 001	700	8,45	5.915,00
2	200002594 - KIT SACOLINHA INFANTIL (FIO, ESCOVA E CREME DENTAL)	UN			NÃO ESTOCÁVEL	ESTOCÁVEL	ARM 001	300	7,95	2.385,00
TOTAL:								1.000		8.300,00

Resumo Contábil		
Conta	Qtde.	Total
115610110 - MATERIAL ODONTOLÓGICO	1.000	8.300,00

Efetuei a entrada do(s) material(is) acima especificado(s) em: ____/____/____.

JOÃO LUÍS VIDAL CARDOSO JÚNIOR

Seção de Almoxarifado



Guia de Remessa de Material

Nº da Requisição: 2024000945 Almoxarifado: 0001 - ALMOXARIFADO Atendida em: 14/05/2024
Centro de Custos: SEDE - SÃO LUÍS - MA - ZE 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47
Requisitante: SEÇÃO DE SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA - SESAQ
Endereço: TRE_MA - TRE_MA - 2.º ANDAR DO EDIFÍCIO ANEXO DO TRE-MA
Cadastrada por: JOÃO LUÍS VIDAL CARDOSO JÚNIOR Em: 14/05/2024 Ramal:
Atendida por: JOÃO LUÍS VIDAL CARDOSO JÚNIOR Tipo de Saída: Requisição

Item	Material	Un.	Endereço	Tipo de Atendimento	Qtde. Solicitada	Qtde. Fornecida	Preço Unitário	Preço Total
1	200002593 - KIT SACOLINHA ADULTO (FIO, ESCOVA E CREME DENTAL)	UN	ARM 001	NORMAL	700	700	8,45	5.915,00
2	200002594 - KIT SACOLINHA INFANTIL (FIO, ESCOVA E CREME DENTAL)	UN	ARM 001	NORMAL	300	300	7,95	2.385,00
Observação:								

Resumo Contábil - 1

Conta	Qtde. Fornecida	Preço Total
115610110 - MATERIAL ODONTOLÓGICO	1.000	8.300,00
TOTAL:	1.000	8.300,00

Recebi o(s) material(is) acima especificado(s) em: ____ / ____ / ____.

Nome completo e assinatura do recebedor

Responsável pelo atendimento

Responsável pela entrega



Notificação de Baixa de Material

Requisitante: SEÇÃO DE SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA - SESAQ
Almoxarifado: ALMOXARIFADO
Endereço: TRE_MA - TRE_MA - 2.º ANDAR DO EDIFÍCIO ANEXO DO TRE-MA
Centro de Custos: SEDE - SÃO LUÍS - MA - ZE 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Requisição: 2024000945

Endereço	Item	Descrição do Material	Unid.	Qtde.
ARM 001	1	200002593 - KIT SACOLINHA ADULTO (FIO, ESCOVA E CREME DENTAL)	UN	700
ARM 001	2	200002594 - KIT SACOLINHA INFANTIL (FIO, ESCOVA E CREME DENTAL)	UN	300

Certifico a baixa dos materiais acima especificados.

Em ____ de ____ de ____ .

Responsável pelo Almoxarifado

Responsável pelo Atendimento

Responsável pela Conferência