

Data e hora da consulta: 05/09/2023 11:55

Usuário: \*\*\*.324.024-\*\*

Impressão Completa

### Nota de Empenho

#### UG Emitente

<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>Moeda</b>
90031	TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 5A.REGIAO	REAL - (R\$)
<b>CNPJ</b>	<b>Endereço</b>	<b>CEP</b>
24.130.072/0001-11	CAIS DO APOLO, S/N - BAIRRO DO RECIFE	50030-908
<b>Município</b>	<b>UF</b>	<b>Telefone</b>
RECIFE	PE	34259352

<b>Ano</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>	<b>Pré-empenho</b>
2023	NE	588	2023PE000335

#### Célula Orçamentária

<b>Esfera</b>	<b>PTRES</b>	<b>Fonte de Recurso</b>	<b>Natureza da Despesa</b>	<b>UGR</b>	<b>Plano Interno</b>
2	214360	1000000000	339039	-	-

<b>Data de Emissão</b>	<b>Tipo</b>	<b>Processo</b>	<b>Taxa de Câmbio</b>	<b>Valor</b>
04/09/2023	Ordinário	0002180562023405700	-	1.350,00

#### Favorecido

<b>Código</b>	<b>Nome</b>	<b>CEP</b>
17.713.353/0001-31	HABILITE MEDICINA OCUPACIONAL LTDA	50070-230
<b>Endereço</b>	<b>UF</b>	<b>Telefone</b>
LINS PETIT 289 BOA VISTA	PE	
<b>Município</b>	<b>UF</b>	<b>Telefone</b>
RECIFE	PE	

#### Amparo Legal

<b>Código</b>	<b>Modalidade de Licitação</b>	<b>Artigo</b>	<b>Parágrafo</b>	<b>Inciso</b>	<b>Alínea</b>
139	DISPENSA DE LICITACAO	75	-	II	-
<b>Ato Normativo</b>					
LEI 14.133 / 2021					

#### Descrição

CC: NAS-EXAMES PERIÓDICOS - EXAMES MÉDICOS A SEREM REALIZADOS EM SERVIDORES AGENTES DE SEGURANÇA  
PAD 228/2023  
ATESTOS: NAS

#### Local da Entrega

-

#### Informação Complementar

-

#### Sistema de Origem

SIAFI-STN

Versão	Data/Hora	Operação
002	04/09/2023 19:37:25	Alteração

Data e hora da consulta: 05/09/2023 11:55

Usuário: \*\*\*.324.024-\*\*

Impressão Completa

**Nota de Empenho**

**Lista de Itens**

**Natureza de Despesa** **Total da Lista**  
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC 1.350,00

**Subelemento 50 - SERV.MEDICO-HOSPITAL.,ODONTOL.E LABORATORIAIS**

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	TESTE ERGOMÉTRICO	540,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	180,0000	540,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Consulta cardiológica	285,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	95,0000	285,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	Consulta com oftalmologista	240,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	80,0000	240,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
004	CONSULTA COM ORTOPEDISTA	285,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	95,0000	285,00

**Assinaturas**

**Ordenador de Despesa**  
TELMA ROBERTA VASCONCELOS MOTTA  
CAIRES  
\*\*\*.349.184-\*\*

**Gestor Financeiro**  
SEBASTIAO MARCOS CAMPELO  
\*\*\*.928.374-\*\*  
04/09/2023 13:44:04

Versão	Data/Hora	Operação
002	04/09/2023 19:37:25	Alteração