

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

Usuário: ***.324.024-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

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

Ano	Tipo	Número	Pré-empenho
2023	NE	587	2023PE000335

Célula Orçamentária

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

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
04/09/2023	Ordinário	0002180-56.2023.4.05	-	699,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
07.901.268/0001-43	SINGULAR SERVICOS DE SAUDE LTDA	52010-065
Endereço	UF	Telefone
VIS DO LIVRAMENTO 72 DERBY	PE	
Município	UF	Telefone
RECIFE	PE	

Amparo Legal

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

Descrição

CC: NAS-EXAMES PERIÓDICOS - EXAMES MÉDICOS A SEREM REALIZADOS EM SERVIDORES AGENTES DE SEGURANÇA
PAD 228/2023
ATESTO: 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 699,00

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	AUDIOMETRIA	60,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	20,0000	60,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Hemograma completo	30,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	10,0000	30,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	URÉIA	12,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	4,0000	12,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
004	Dosagem de creatinina	24,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	8,0000	24,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
005	Dosagem de AST	12,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	4,0000	12,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
006	Dosagem de ALT	12,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	4,0000	12,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
007	Dosagem de colesterol total	12,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	4,0000	12,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
008	Dosagem de Colesterol LDL	27,00

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 699,00

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
008	Dosagem de Colesterol LDL	27,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	9,0000	27,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
009	Dosagem de colesterol HDL	21,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	7,0000	21,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
010	Dosagem de triglicerídeos	18,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	6,0000	18,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
011	Dosagem de glicemia em jejum	12,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	4,0000	12,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
012	HbA1C γ (HEMOGLOBINA GLICADA)	39,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	13,0000	39,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
013	DOSAGEM DE ÁCIDO ÚRICO NO SANGUE	12,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	4,0000	12,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
014	25-oh Vit D	105,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	35,0000	105,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
015	Dosagem de TSH ultra sensível	9,00

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 699,00

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
015	Dosagem de TSH ultra sensível	9,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	3,0000	9,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
016	Dosagem de PSA total	123,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	41,0000	123,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
017	PSA LIVRE	123,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	41,0000	123,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
018	IONOGRAMA	48,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
04/09/2023	Inclusão	3,00000	16,0000	48,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

TELMA ROBERTA VASCONCELOS MOTTA
CAIRES
***.349.184-**

Gestor Financeiro

SEBASTIAO MARCOS CAMPELO
***.928.374-**
04/09/2023 13:43:50