

Data e hora da consulta: 05/04/2024 09:50
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
2024	NE	401	2024PE000063

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	214360	1000000000	339039	-	-

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
03/04/2024	Ordinário	0013219-50.2023.4.05	-	380,00

Favorecido

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

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Parágrafo	Inciso	Alínea
140	DISPENSA DE LICITACAO	-	III	a
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
Lei 14.133/2021	75	-	III	a

Descrição

CC-EXAMES PERIÓDICOS - PAD Nº 342/2023 - ATESTO: NAS

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Data e hora da consulta: 05/04/2024 09:50
Usuário: ***.324.024-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC	380,00

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

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	TESTE ERGOMÉTRICO	180,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
03/04/2024	Inclusão	1,00000	180,0000	180,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Consulta com oftalmologista	80,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
03/04/2024	Inclusão	1,00000	80,0000	80,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	CONSULTA COM ORTOPEDISTA	120,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
03/04/2024	Inclusão	1,00000	120,0000	120,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

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

Gestor Financeiro

SEBASTIAO MARCOS CAMPELO
***.928.374-**
03/04/2024 16:29:56