

Data e hora da consulta: 10/04/2024 09:24
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	412	2024PE000162

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	168455	1000000000	339030	-	-

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
09/04/2024	Ordinário	0000158882024405700 -	-	720,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
11.737.090/0001-14	FARMED MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES L	90150-004
Endereço	UF	Telefone
GETULIO VARGAS 1594 CONJ 406 MENINO DEUS	RS	(51) 2112-3601
Município	UF	Telefone
PORTO ALEGRE	RS	(51) 2112-3601

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-CUSTEIO - PROCESSO SEI N. 0000158-88.2024.4.05.7000 - MEDICAMENTOS E MATERIAIS PARA ATENDIMENTOS REALIZADOS PELA EQUIPE MÉDICA

ATESTO: NAS

PAD: 14/2024

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Versão	Data/Hora	Operação
002	09/04/2024 17:57:48	Alteração

Data e hora da consulta: 10/04/2024 09:24
Usuário: ***.324.024-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa **Total da Lista**
339030 - MATERIAL DE CONSUMO 720,00

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Ampola de adrenalina 1:1000 1ml	60,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/04/2024	Inclusão	30,00000	2,0000	60,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	HIDROCORTISONA PARA USO INTRAVENOSO. FRASCO AMPOLA COM 500 mg.	24,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/04/2024	Inclusão	3,00000	8,0000	24,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	Ampola de glicose a 50% com 10ml	36,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/04/2024	Inclusão	30,00000	1,2000	36,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
004	Soro fisiológico 0,9% 500ml para uso IV	600,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/04/2024	Inclusão	40,00000	15,0000	600,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

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

Gestor Financeiro

SEBASTIAO MARCOS CAMPELO
***.928.374-**
09/04/2024 15:52:28