

Data e hora da consulta: 10/10/2023 19:50
Usuário: ***.180.784-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
70011	TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DE ALAGOAS	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
06.015.041/0001-38	AV.ARISTEU DE ANDRADE,377,FAROL MACEIÓ-AL.	57051-090
Município	UF	Telefone
MACEIO	AL	(082) 2122-7700

Ano	Tipo	Número
2023	NE	508

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	167674	1000000000	339030	70274	ADM MATMOD

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
10/10/2023	Ordinário	0005974-11.2023	0,0000	366,10

Favorecido

Código	Nome	CEP
03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	21911-020
Endereço	UF	Telefone
COMENDADOR BASTOS 172	LOJA F FREGUESIA (ILHA DO	
Município	UF	Telefone
RIO DE JANEIRO	RJ	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
11	DISPENSA DE LICITACAO	24	-	II	-
Ato Normativo					
LEI 8.666 / 1993					

Descrição

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS. PARACETAMOL E TENOXICAM. DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 17/2023 - SEI (1375454). SEI 0005974-11.2023.6.02.8000.

Local da Entrega

AAMO - ASSESSORIA DE ASSISTÊNCIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA. AVENIDA ARISTEU DE ANDRADE, 377, 3º ANDAR, FAROL, MACEIÓ/AL CEP 57051-090 - FONE (82) 2122-7746 / 2122-7747.

Informação Complementar

07001106000192023 - UASG Minuta: 070011

Sistema de Origem

COMPASNET-ME

Data e hora da consulta: 10/10/2023 19:50

Usuário: ***.180.784-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	366,10

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00001 - PARACETAMOL, APRESENTAÇÃO ASSOCIADO COM DICLOFENACO, CARISOPRODOL E CAFEÍNA, DOSAGEM 300MG + 50MG + 125MG + 30MG	87,30

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10/10/2023	Inclusão	90,00000	0,9700	87,30

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item compra: 00002 - TENOXICAM, DOSAGEM 20 MG	278,80

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10/10/2023	Inclusão	40,00000	6,9700	278,80

Assinaturas

Ordenador de Despesa

JOSE RICARDO ARAUJO E SILVA

***.180.784-**

10/10/2023 19:50:39

Gestor Financeiro

RUI CARLOS GALVAO

***.291.944-**

10/10/2023 15:15:33

Data e hora da consulta: 19/10/2023 11:46

Usuário: ***.868.468-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
70011	TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DE ALAGOAS	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
06.015.041/0001-38	AV.ARISTEU DE ANDRADE,377,FAROL MACEIÓ-AL.	57051-090
Município	UF	Telefone
MACEIO	AL	(082) 2122-7700

Ano	Tipo	Número
2023	NE	515

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	167674	1000000000	339030	70274	ADM MATMOD

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
16/10/2023	Ordinário	0005974-11.2023.6.02	-	1.236,34

Favorecido

Código	Nome	CEP
03.339.270/0001-10	THE BEST PHARMA LTDA	21911-020
Endereço	UF	Telefone
COMENDADOR BASTOS 172	LOJA F FREGUESIA (ILHA DO	
Município	UF	Telefone
RIO DE JANEIRO	RJ	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação	Parágrafo	Inciso	Alínea
11	DISPENSA DE LICITACAO	-	II	-
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea
LEI 8.666 / 1993	24	-	II	-

Descrição

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA CONSUMO DA ASSESSORIA MÉDICA E ODONTOLÓGICA, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA E ANEXO (1332351 E 1334116). PARECER Nº 1468 / 2023 - TRE-AL/PRE/DG/AJ-DG (1373534). Termo de Dispensa de Licitação Nº 17/2023 (1375454). COTAÇÃO ELETRÔNICA Nº 15/2023 (1378926). SEI 0005974-11.2023.6.02.8000.

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Versão	Data/Hora	Operação
002	19/10/2023 11:46:43	Alteração

Data e hora da consulta: 19/10/2023 11:46

Usuário: ***.868.468-**

Impressão Completa

Nota de Empenho
Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	1.236,34

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	PANTOPRAZOL, COMPOSIÇÃO SÓDICO SESQUI-HIDRATADO, CONCENTRAÇÃO 40 MG.	129,36

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	168,00000	0,7700	129,36

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	CELECOXIBE, DOSAGEM 200 MG.	99,60

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	60,00000	1,6600	99,60

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	BETAMETASONA, COMPOSIÇÃO DIPROPIONATO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM BETAMETASONAFOSFATO, DOSAGEM 5MG + 2MG, USO INJETÁVEL.	119,94

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	6,00000	19,9900	119,94

Seq.	Descrição	Valor do Item
004	DIMETICONA, DOSAGEM 125 MG.	90,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	60,00000	1,5000	90,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
005	ONDANSETRONA CLORIDRATO, DOSAGEM 8 MG.	118,50

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	30,00000	3,9500	118,50

Seq.	Descrição	Valor do Item
006	DESLORATADINA, DOSAGEM 5 MG.	39,80

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	20,00000	1,9900	39,80

Seq.	Descrição	Valor do Item
007	GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 25%, INDICAÇÃO SOLUÇÃO INJETÁVEL.	13,30

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	10,00000	1,3300	13,30

Data e hora da consulta: 19/10/2023 11:46
 Usuário: ***.868.468-**
 Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa **Total da Lista**
 339030 - MATERIAL DE CONSUMO 1.236,34

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
008	CICLOBENZAPRINA CLORIDRATO, CONCENTRAÇÃO 5 MG, ADICIONAL ORODISPERSÍVEL	120,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	120,00000	1,0000	120,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
009	MELOXICAM, CONCENTRAÇÃO 15 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO ORODISPERSÍVEL.	23,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	20,00000	1,1500	23,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
010	PREDNISONA, DOSAGEM 20 MG .	40,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	40,00000	1,0000	40,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
011	ÁCIDO MEFENÂMICO, DOSAGEM 500 MG	90,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	72,00000	1,2500	90,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
012	NIMESULIDA, DOSAGEM 100 MG .	27,84

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	48,00000	0,5800	27,84

Seq.	Descrição	Valor do Item
013	TRAMADOL CLORIDRATO, DOSAGEM 50 MG.	180,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	30,00000	6,0000	180,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
014	DIPIRONA SÓDICA, CONCENTRAÇÃO 1 G	100,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	50,00000	2,0000	100,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
015		45,00

Data e hora da consulta: 19/10/2023 11:46

Usuário: ***.868.468-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	1.236,34

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
015	CLORETO DE SÓDIO, CONCENTRAÇÃO 0,9 %, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	45,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
16/10/2023	Inclusão	20,00000	2,2500	45,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

ANDREA CRISTINA DE LIMA BELCHIOR

***.868.468-**

19/10/2023 11:46:43

Gestor Financeiro

RUI CARLOS GALVAO

***.291.944-**

17/10/2023 17:02:36