

Data e hora da consulta: 12/03/2024 08:39
Usuário: ***.873.983-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

| | | |
|--------------------|---|-----------------|
| Código | Nome | Moeda |
| 80022 | TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 19A.REGIAO | REAL - (R\$) |
| CNPJ | Endereço | CEP |
| 35.734.318/0001-80 | AV DA PAZ,2076 - CENTRO | 57020-440 |
| Município | UF | Telefone |
| MACEIO | AL | (082) 2121.8262 |

| | | |
|------------|-------------|---------------|
| Ano | Tipo | Número |
| 2024 | NE | 142 |

Célula Orçamentária

| | | | | | |
|---------------|--------------|-------------------------|----------------------------|------------|----------------------|
| Esfera | PTRES | Fonte de Recurso | Natureza da Despesa | UGR | Plano Interno |
| 1 | 168234 | 1000000000 | 339030 | - | - |

| | | | | |
|------------------------|-------------|-----------------|-----------------------|--------------|
| Data de Emissão | Tipo | Processo | Taxa de Câmbio | Valor |
| 11/03/2024 | Ordinário | 7.675/2023 | - | 26.281,50 |

Favorecido

| | | |
|----------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| Código | Nome | CEP |
| 13.627.448/0001-81 | IMUNIZAR CLINICA DE VACINAS LTDA | 88015-400 |
| Endereço | CEP | |
| VITOR KONDER 125 CASA 125 CENTRO | 88015-400 | |
| Município | UF | Telefone |
| FLORIANOPOLIS | SC | (48)3028-9262 |

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

ATENDER A DESPESA COM A AQUISIÇÃO DE VACINAS CONTRA GRIPE INFLUENZA A SEREM APLICADAS EM MAGISTRADOS E SERVIDORES DO TRT 19ª REGIÃO, CONFORME PROAD 7.675/2023.

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Data e hora da consulta: 12/03/2024 08:39
Usuário: ***.873.983-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

| Natureza de Despesa | Total da Lista |
|------------------------------|----------------|
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 26.281,50 |

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

| Seq. | Descrição | Valor do Item |
|------|---------------------------------|---------------|
| 001 | VACINAS CONTRA GRIPE INFLUENZA. | 26.281,50 |

| Data | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 11/03/2024 | Inclusão | 350,00000 | 75,0900 | 26.281,50 |

Assinaturas

Ordenador de Despesa
BRAULIO CLEMENTINO MARTINS MENDES
***.873.983-**
12/03/2024 08:39:26

Gestor Financeiro
GUSTAVO HENRIQUE CAITANO LOPES
***.463.164-**
11/03/2024 14:49:50