

Data e hora da consulta: 24/10/2024 09:52

Usuário: ***.871.283-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
158357	INST. FED. PIAUÍ/CAMPUS PARNAÍBA	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
10.806.496/0006-53	AV. MONSENHOR ANTÔNIO SAMPAIO, S/N - BAIRRO DIRCEU	64211-145
Município	UF	Telefone
PARNAIBA	PI	86 33156900

Ano	Tipo	Número
2024	NE	119

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	231708	1000000000	339030	-	L2994P2300N

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
14/10/2024	Ordinário	23179.000168/2023-83	0,0000	67,10

Favorecido

Código	Nome	CEP
29.576.243/0001-54	VIMASI - DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HO	64019-020
Endereço		
ZEFERINO VIEIRA 1139 VERMELHA		
Município	UF	Telefone
TERESINA	PI	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
179	PREGAO				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
Lei 14.133/2021	28	-	I	-	

Descrição

VALOR EMPENHADO REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO PARA ATENDER AS DEMANDAS DO SETOR DE SAÚDE DO CAMPUS PARNAÍBA CONFORME SOLICITAÇÃO CONTIDA NO OFÍCIO 1/2024 - COSAU/DG-PARNAIB/CAPAR/IFPI. PREGÃO 90016/2024. PROCESSO ORGÃO GERENCIADOR 23179000168202383.

Local da Entrega

AV. MONSENHOR ANTONIO SAMPAIO, S/N. BAIRRO DIRCEU ARCOVERDE, CEP 64211-145, PARNAÍBA-PI

Informação Complementar

15814605900162024 - UASG Minuta: 158357

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 24/10/2024 09:52

Usuário: ***.871.283-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	67,10

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00074 - TRIANCINOLONA, COMPOSIÇÃO SAL ACETONIDA, CONCENTRAÇÃO* 1 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA* PASTA ORAL	13,60

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14/10/2024	Inclusão	2,00000	6,8000	13,60

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item compra: 00084 - SULFADIAZINA, PRINCÍPIO ATIVO DE PRATA, DOSAGEM 1%, INDICAÇÃO CREME	19,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14/10/2024	Inclusão	2,00000	9,5000	19,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	Item compra: 00089 - DEXCLORFENIRAMINA MALEATO, DOSAGEM 2 MG	34,50

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14/10/2024	Inclusão	5,00000	6,9000	34,50

Assinaturas

Ordenador de Despesa

THIAGO COSTA DO AMARAL

***.621.963-**

14/10/2024 16:09:47

Gestor Financeiro

JOSÉ ISAIAS PINHEIRO PEREIRA

***.871.283-**

14/10/2024 15:35:19