

Data e hora da consulta: 03/06/2025 13:29

Usuário: ***.996.217-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
257046	DISTRITO SANIT.ESP.INDIGENA - POTIGUARA	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
00.394.544/0039-58	AV. EPITÁCIO PESSOA,2953 BAIRRO BRISAMAR	58033-015
Município	UF	Telefone
JOAO PESSOA	PB	(83)3209-9407 (83)3209-9400

Ano	Tipo	Número
2025	NE	73

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
2	234651	1001000000	339030	-	-

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
14/05/2025	Ordinário	25058.000402/2024-55	0,0000	1.347,20

Favorecido

Código	Nome	CEP
40.256.200/0001-24	MEDS COMERCIO DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS E EQU	58411-560
Endereço		
DOUTOR DJALMA HERCULANO 300 LETRA A DISTRITO INDUSTRIAL		
Município	UF	Telefone
CAMPINA GRANDE	PB	

Amparo Legal

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

Descrição

TRATA-SE DA AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, A FIM DE ATENDER AS NECESSIDADES DO DISTRITO SANITÁRIO ESPECIAL INDÍGENA ATRAVÉS DO PREGÃO ELETRÔNICO Nº 900010/2024, CONFORME SOLICITADO PELA DIVISÃO DE ATENÇÃO À SAÚDE - DIASI POTIGUARA. PROCESSO 25058.000402/2024-55

Local da Entrega

AV. PRES. EPITÁCIO PESSOA, 2953 - ESTADOS, JOÃO PESSOA - PB, 58032-101

Informação Complementar

25704605900102024 - UASG Minuta: 257046

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 03/06/2025 13:29

Usuário: ***.996.217-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	1.347,20

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00038 - CARBAMAZEPINA, DOSAGEM 20 MG/ML, APRESENTAÇÃO SUSPENSÃO ORAL	290,70

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14/05/2025	Inclusão	30,00000	9,6900	290,70

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item compra: 00087 - GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM 5 MG	640,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14/05/2025	Inclusão	16.000,0000	0,0400	640,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
003	Item compra: 00092 - HALOPERIDOL, DOSAGEM 5 MG	100,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14/05/2025	Inclusão	400,00000	0,2500	100,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
004	Item compra: 00121 - METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO, DOSAGEM 4 MG/ML, APRESENTAÇÃO SOLUÇÃO ORAL	316,50

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
14/05/2025	Inclusão	150,00000	2,1100	316,50

Assinaturas

Ordenador de Despesa

MARILENE SEVERINO ARTUR

***.470.804-**

15/05/2025 09:32:45

Gestor Financeiro

SUELY AKEMI SATO

***.797.611-**

14/05/2025 19:52:05