

Data e hora da consulta: 13/08/2025 13:33

Usuário: ***.993.460-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
158339	INST.FED.SUL-RIO-GRANDENSE/CAMPUS SAPUCAIA	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
10.729.992/0002-27	AV. COPACABANA,100	93216-120
Município	UF	Telefone
SAPUCAIA DO SUL	RS	

Ano	Tipo	Número
2025	NE	77

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	231512	1000000000	339030	-	L20RLP0113N

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
10/07/2025	Ordinário	23164.000943.2025-21	0,0000	2.047,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
60.682.532/0001-88	E K C DE A GUIMARAES LTDA	59148-590
Endereço		
AURINO VILA 516 BLOCO 'A' - APT 3 EMAUS		
Município	UF	Telefone
PARNAMIRIM	RN	

Amparo Legal

Código	Modalidade de Licitação				
139	DISPENSA DE LICITACAO				
Ato Normativo	Artigo	Parágrafo	Inciso	Alínea	
LEI 14.133 / 2021	75	-	II	-	

Descrição

DL 90008/2025. PREÇO CIF. PRAZO DE ENTREGA: 15 DIAS. AREA REQUISITANTE: SAUDE. OBS:NO CASO DE DIVERGÊNCIA NA DESCRIÇÃO DO ITEM, CONSIDERAR A DO EDITAL. O MATERIAL DEVE SER ENTREGUE EM UMA ÚNICA PARCELA. VALIDADE DOS PRODUTOS: NO MÍNIMO 12 MESES A CONTAR DA DATA DE ENTREGA.

Local da Entrega

CAMPUS SAPUCAIA DO SUL. AVENIDA COPACABANA 100

Informação Complementar

15833906900082025 - UASG Minuta: 158339

Sistema de Origem

COMPASNET-ME

Data e hora da consulta: 13/08/2025 13:33

Usuário: ***.993.460-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	2.047,00

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00001 - PARACETAMOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À CLORFENIRAMINA E FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 400 MG + 4 MG + 4 MG, FORMA FARMACEUTICA PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	597,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10/07/2025	Inclusão	1,00000	597,0000	597,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item compra: 00002 - PARACETAMOL, COMPOSIÇÃO ASSOCIADO À CLORFENIRAMINA E FENILEFRINA, CONCENTRAÇÃO 400 MG + 4 MG + 4 MG, FORMA FARMACEUTICA PÓ PARA SOLUÇÃO ORAL	1.450,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
10/07/2025	Inclusão	1,00000	1.450,0000	1.450,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

RAFAEL COSTA SILVEIRA

***.920.800-**

10/07/2025 15:07:22

Gestor Financeiro

GISLAINE GABRIELE SAUERESSIG

***.480.550-**

10/07/2025 14:55:13