

Data e hora da consulta: 11/08/2025 10:30

Usuário: ***.149.821-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
158337	INST.FED.DO TOCANTINS/CAMPUS ARAGUATINS	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
10.742.006/0002-79	POVOADO SANTA TEREZA	77950-000
Município	UF	Telefone
ARAGUATINS	TO	(63) 3474-4800

Ano	Tipo	Número
2025	NE	107

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	231558	1000000000	339030	151578	L20RLP0130N

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
03/07/2025	Ordinário	23233.006018/2025-43	0,0000	390,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
51.685.649/0001-24	KASMEDI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	99700-274
Endereço		
DUQUE DE CAXIAS 410 LOJA E 414 CENTRO		
Município	UF	Telefone
ERECHIM	RS	

Amparo Legal

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

Descrição

EMPENHO DE DESPESA COM AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS HUMANO, INSUMOS AMBULATORIAIS E OUTROS NO ÂMBITO DO CAMPUS ARAGUATINS/IFTO. PREGÃO ELETRÔNICO 90034/2024. SOLICITAÇÃO DE EMPENHO SEI (2758677). PROCESSO 23233.006018/2025-43

Local da Entrega

CAMPUS ARAGUATINS - POVOADO SANTA TEREZA, KM 05 - ZONA RURAL - ARAGUATINS/TO. CEP 77950.000

Informação Complementar

15813105900342024 - UASG Minuta: 158131

Sistema de Origem

COMPRASNET-ME

Data e hora da consulta: 11/08/2025 10:30

Usuário: ***.149.821-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	390,00

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	Item compra: 00006 - ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO, APRESENTAÇÃO ASSOCIADA COM DIPIRONA SÓDICA, DOSAGEM 10MG + 250MG	280,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
03/07/2025	Inclusão	400,00000	0,7000	280,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	Item compra: 00027 - SAIS PARA REIDRATAÇÃO ORAL, COMPOSIÇÃO SÓDIO, POTÁSSIO, CLORETO, CITRATO E GLICOSE, CONCENTRAÇÃO 60 MEQ/L + 20 MEQ/L + 60 MEQ/L + 20 MEQ/L + 110 MMOL/L, FORMA FARMACÊUTICA SOLUÇÃO ORAL	110,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
03/07/2025	Inclusão	100,00000	1,1000	110,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

CLAUDIO DE SOUSA GALVAO

***.922.093-**

03/07/2025 20:50:47

Gestor Financeiro

JOSE FERREIRA LIMA

***.322.061-**

08/07/2025 16:52:22