

Data e hora da consulta: 10/05/2023 12:51

Usuário: ***.880.907-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
70014	TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DE MINAS GERAIS	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
05.940.740/0001-21	AV. PRUDENTE DE MORAIS, 100 - 10.ANDAR	30380-002
Município	UF	Telefone
BELO HORIZONTE	MG	3307-1294, 3307-1295, 3307-1296, 3307-1297 E

Ano	Tipo	Número
2023	NE	732

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	167711	1000000000	339030	-	ADM MATMOD

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
09/05/2023	Global	1839-47.20236138000	-	1.318,69

Favorecido

Código	Nome	CEP
21.565.213/0017-06	DROGARIAS E PERFUMARIAS AMERICANAS LTDA	30170-121
Endereço	UF	Telefone
CURITIBA 949 CENTRO	MG	
Município	UF	Telefone
BELO HORIZONTE	MG	

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

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Local da Entrega

-

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Data e hora da consulta: 10/05/2023 12:51

Usuário: ***.880.907-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa	Total da Lista
339030 - MATERIAL DE CONSUMO	1.318,69

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS, ITENS 01 A 27 E 29, CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA (DOCUMENTO Nº 3930902, SEI: 0001839-47.2023.6.13.8000). VALOR: R\$1.318,69. PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS: MÍNIMO DE 70% (SETENTA POR CENTO) DA VALIDADE TOTAL DO PRODUTO, QUE DEVERÁ CONSTAR NA EMBALAGEM DO MEDICAMENTO A CONTAR DA DATA DE RECEBIMENTO PELA SEPER. PRAZO MÁXIMO DE ENTREGA: 30 (TRINTA) DIAS ÚTEIS, A CONTAR DO INÍCIO DA VIGÊNCIA DO CONTRATO. CASO NÃO HAJA CONTRATO, A CRITÉRIO EXCLUSIVO DA ADMINISTRAÇÃO, O PRAZO SERÁ CONTADO DO RECEBIMENTO DA	1.000,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/05/2023	Inclusão	1,00000	1.000,0000	1.000,00

Seq.	Descrição	Valor do Item
002	NOTA DE EMPENHO. PRAZO PARA SUBSTITUIÇÃO DOS PRODUTOS, EM CASO DE DEFEITO OU EM DESACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: 10 (DEZ) DIAS ÚTEIS, A CONTAR DA DATA DE RECUSA DESTA SEÇÃO MÉDICA, VIA E-MAIL OU OUTRA FORMA DE COMUNICAÇÃO ESCRITA. O RECOLHIMENTO E A DEVOLUÇÃO DOS PRODUTOS CORRERÃO À CUSTA DO LICITANTE, SEM PREJUÍZO DA APLICAÇÃO DE PENALIDADES. LOCAL E HORÁRIO DE ENTREGA: SEÇÃO DE PROMOÇÃO DA SAÚDE E PERÍCIAS MÉDICAS DO TRE/MG, À AV. PRUDENTE DE MORAIS, 320, 1º ANDAR, BAIRRO CIDADE JARDIM, BELO HORIZONTE/MG, DE 2ª A 6ª FEIRA, DE 8 ÀS 18H. DEMAIS ESPECIFICAÇÕES ESTÃO CONTIDAS NO TERMO DE REFERÊNCIA, DE CONHECIMENTO DE EMPRESA A SER CONTRATADA.	318,69

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
09/05/2023	Inclusão	1,00000	318,6900	318,69

Assinaturas

Ordenador de Despesa

RODOLFO FRANCISCO CASTRO PACHECO

***.521.606-**

09/05/2023 19:22:51

Gestor Financeiro

ANA CAROLINA SILVA COSTA

***.563.536-**

09/05/2023 19:06:21