

Data e hora da consulta: 06/05/2024 13:13
Usuário: ***.193.692-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

Código	Nome	Moeda
80002	TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 11A.REGIAO	REAL - (R\$)
CNPJ	Endereço	CEP
01.671.187/0001-18	AVENIDA VISCONDE DE PORTO ALEGRE,1265 - PRACA 14 DE	69020-130
Município	UF	Telefone
MANAUS	AM	0-XX-92-3622-2706_(DIRETOR GERAL)

Ano	Tipo	Número
2024	NE	479

Célula Orçamentária

Esfera	PTRES	Fonte de Recurso	Natureza da Despesa	UGR	Plano Interno
1	167936	1050000342	339039	-	-

Data de Emissão	Tipo	Processo	Taxa de Câmbio	Valor
06/05/2024	Ordinário	MA-204/2024	-	537,00

Favorecido

Código	Nome	CEP
20.664.188/0001-80	G C B AMORIM	69042-120
Endereço	UF	Telefone
DOCTOR GENTIL BITTENCOU 261 ALVORADA	AM	
Município	UF	Telefone
MANAUS	AM	

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

SERVIÇOS GRÁFICOS PARA IMPRESSÃO E CONFECÇÃO DE RECEITUÁRIOS MÉDICOS ESPECIAIS PARA ATENDER A DEMANDA DA COORDENADORIA DE SAÚDE DO TRT11.
DISPENSA ELETRÔNICA N. 90015/2024

Local da Entrega

Rua Visconde de Porto Alegre, 1265 ç Praça 14 de Janeiro, Manaus, Amazonas, CEP: 69020-130, Prédio Sede do TRT 11, Coordenadoria de Saúde-3º andar, nos telefones 92 3621-7280, e-mail: set.med.forum.11@trt11.jus.br.

Informação Complementar

-

Sistema de Origem

SIAFI-STN

Versão	Data/Hora	Operação
002	06/05/2024 11:41:33	Alteração

Data e hora da consulta: 06/05/2024 13:13
Usuário: ***.193.692-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

Natureza de Despesa **Total da Lista**
339039 - OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JURIDIC 537,00

Subelemento 63 - SERVICOS GRAFICOS E EDITORIAIS

Seq.	Descrição	Valor do Item
001	<p>ITEM 1 -Receituário po B, medindo 102 mm X 246 mm, modelo padrão ANVISA, sequência numérica autorizada: de 1674301/1675800 (modelo 1). Número de autorização 113/2023 - Blocos com 50 folhas Conforme Memo nº. 024/2024/ DG- Coordenadoria de Saúde as fls.1, DFD as fls.2/3,Requisição SILC nº 29/2024, à fl. 16. Termo de Referência(corrigido) as fls. 81/93, Proposta as fls.112, e Desp. DG as fls.134/135.</p> <p>Prazo de entrega: 30 (trinta) dias corridos, a contar do recebimento do instrumento contratual (Carta-Contrato, nota de empenho de despesa, autorização de compra ou ordem de execução de serviço, termo de contrato ou outros listados no art. 95, Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021), no horário compreendido entre as 7h30 e às 14h30.</p> <p>Garantia do produto: 12(doze) meses</p> <p>4.3.2. As amostras poderão ser entregues no endereço: Rua Visconde de Porto Alegre,1265-Praça 14 de Janeiro, Manaus, Amazonas, CEP: 69020-130, Prédio Sede do TRT11, Coordenadoria de Saúde,-3º andar, nos telefones 92 3621-7280, e-mail:set.med.forum.11@trt11.jus.br., sendo que a empresa assume total responsabilidade pelo envio e por eventual atraso na entrega(falar com Dra. KARLA CRISTINA SILVA PETRUCCELLI ISRAEL -Email: karla.israel@trt11.jus.br</p>	537,00

Data	Operação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
06/05/2024	Inclusão	30,00000	17,9000	537,00

Assinaturas

Ordenador de Despesa

ILDEFONSO ROCHA DE SOUZA
***.303.102-**
06/05/2024 11:34:38

Gestor Financeiro

JOSE CARLOS CUNHA DE CARVALHO
***.146.532-**
06/05/2024 11:41:33

Versão	Data/Hora	Operação
002	06/05/2024 11:41:33	Alteração