

Data e hora da consulta: 21/07/2025 13:35
Usuário: ***.326.917-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

| | | |
|--------------------|---|-----------------|
| Código | Nome | Moeda |
| 90028 | TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 2A. REGIAO | REAL - (R\$) |
| CNPJ | Endereço | CEP |
| 32.243.347/0001-51 | RUA DO ACRE N. 80_- RJ | 20081-000 |
| Município | UF | Telefone |
| RIO DE JANEIRO | RJ | XX 21 2282-8000 |

| | | |
|------------|-------------|---------------|
| Ano | Tipo | Número |
| 2025 | NE | 347 |

Célula Orçamentária

| | | | | | |
|---------------|--------------|-------------------------|----------------------------|------------|----------------------|
| Esfera | PTRES | Fonte de Recurso | Natureza da Despesa | UGR | Plano Interno |
| 1 | 168413 | 1000000000 | 339030 | - | - |

| | | | | |
|------------------------|-------------|-----------------|-----------------------|--------------|
| Data de Emissão | Tipo | Processo | Taxa de Câmbio | Valor |
| 26/06/2025 | Global | 0009947-68.2025 | - | 8.400,00 |

Favorecido

| | | |
|--|---------------------|-----------------|
| Código | Nome | CEP |
| 31.653.528/0001-93 | IMUNOVAN SAUDE LTDA | 05303-020 |
| Endereço | UF | Telefone |
| TRIPOLI 92 SALA 21 22 E 23 VILA LEOPOLDINA | SP | (11) 3833-9848 |
| Município | UF | Telefone |
| SAO PAULO | SP | (11) 3833-9848 |

Amparo Legal

| | | | | |
|----------------------|--------------------------------|------------------|---------------|---------------|
| Código | Modalidade de Licitação | Parágrafo | Inciso | Alínea |
| 158 | DISPENSA DE LICITACAO | - | VIII | - |
| Ato Normativo | Artigo | Parágrafo | Inciso | Alínea |
| Lei 14.133/2021 | 75 | - | VIII | - |

Descrição

Aditamento contratual para a aquisição de 100 doses adicionais da vacina contra o vírus influenza. Processo 0009947-68.2025.4.02.8000.

Local da Entrega

-

Informação Complementar

extras

Sistema de Origem

SIAFI-STN

| | | |
|---------------|---------------------|-----------------|
| Versão | Data/Hora | Operação |
| 005 | 21/07/2025 11:31:28 | Alteração |

Data e hora da consulta: 21/07/2025 13:35

Usuário: ***.326.917-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

| | |
|------------------------------|-----------------------|
| Natureza de Despesa | Total da Lista |
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 8.400,00 |

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

| Seq. | Descrição | Valor do Item |
|------|---|---------------|
| 001 | Aditamento contratual, com vistas a aquisição e aplicação de 100 (cem) doses adicionais da vacina contra a gripe de Vírus Influenza H1N1 e Sazonal. * C. de pagamento: O pagamento será efetuado após a entrega dos produtos, à vista do documento fiscal por ela apresentado, obedecida a ordem cronológica, através de ordem bancária e depósito em conta corrente indicada pela Contratada, em até 10 (dez) dias úteis contados a partir da liquidação da despesa. * P. de vigência e prazo de entrega: O prazo de entrega será de 01 (um) dia útil após a solicitação formal do Contratante, para cada dia de campanha. O início da prestação do serviço deverá ocorrer em até 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do primeiro dia útil após o recebimento da nota de empenho. | 8.600,00 |

| Data | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 26/06/2025 | Inclusão | 1,00000 | 8.600,0000 | 8.600,00 |

| Seq. | Descrição | Valor do Item |
|------|---------------------------------|---------------|
| 002 | Baixa de saldos não liquidados. | 200,00 |

| Data | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|-----------------------------|------------|----------------|-------------|
| 18/07/2025 | Anulação por baixa de saldo | 1,00000 | 200,0000 | 200,00 |

Assinaturas

Ordenador de Despesa

PAULO CEZAR BRAGA EDMUNDO

***.945.757-**

21/07/2025 11:31:28

Gestor Financeiro

MARIA LUCIA PEDROSO DE LIMA RAPOSO

***.026.677-**

18/07/2025 18:45:07

Data e hora da consulta: 21/05/2025 16:52
Usuário: ***.422.847-**
Impressão Completa

Nota de Empenho

UG Emitente

| | | |
|--------------------|---|-----------------|
| Código | Nome | Moeda |
| 90028 | TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 2A. REGIAO | REAL - (R\$) |
| CNPJ | Endereço | CEP |
| 32.243.347/0001-51 | RUA DO ACRE N. 80_- RJ | 20081-000 |
| Município | UF | Telefone |
| RIO DE JANEIRO | RJ | XX 21 2282-8000 |

| | | |
|------------|-------------|---------------|
| Ano | Tipo | Número |
| 2025 | NE | 289 |

Célula Orçamentária

| | | | | | |
|---------------|--------------|-------------------------|----------------------------|------------|----------------------|
| Esfera | PTRES | Fonte de Recurso | Natureza da Despesa | UGR | Plano Interno |
| 1 | 168413 | 1000000000 | 339030 | - | - |

| | | | | |
|------------------------|-------------|-----------------|-----------------------|--------------|
| Data de Emissão | Tipo | Processo | Taxa de Câmbio | Valor |
| 21/05/2025 | Global | 0009947-68.2025 | - | 47.000,00 |

Favorecido

| | | |
|--|---------------------|-----------------|
| Código | Nome | CEP |
| 31.653.528/0001-93 | IMUNOVAN SAUDE LTDA | 05303-020 |
| Endereço | UF | Telefone |
| TRIPOLI 92 SALA 21 22 E 23 VILA LEOPOLDINA | SP | (11) 3833-9848 |
| Município | UF | Telefone |
| SAO PAULO | SP | (11) 3833-9848 |

Amparo Legal

| | | | | |
|----------------------|--------------------------------|------------------|---------------|---------------|
| Código | Modalidade de Licitação | Parágrafo | Inciso | Alínea |
| 158 | DISPENSA DE LICITACAO | - | VIII | - |
| Ato Normativo | Artigo | Parágrafo | Inciso | Alínea |
| Lei 14.133/2021 | 75 | - | VIII | - |

Descrição

Contratação de empresa para prestação do serviço de fornecimento e aplicação de vacinas contra a gripe de Vírus Influenza H1N1 e Sazonal, sendo a vacina trivalente, com a composição preconizada pela OMS Organização Mundial de Saúde e referendada pelo Ministério da Saúde através da INSTRUÇÃO NORMATIVA - IN N° 330, DE 17 DE OUTUBRO DE 2024 da Anvisa, para uso no ano de 2025 (Processo 0009947-68.2025.4.02.8000)

Local da Entrega

-

Informação Complementar

extras

Sistema de Origem

SIAFI-STN

| | | |
|---------------|---------------------|-----------------|
| Versão | Data/Hora | Operação |
| 002 | 21/05/2025 16:51:39 | Alteração |

Data e hora da consulta: 21/05/2025 16:52

Usuário: ***.422.847-**

Impressão Completa

Nota de Empenho

Lista de Itens

| Natureza de Despesa | Total da Lista |
|------------------------------|----------------|
| 339030 - MATERIAL DE CONSUMO | 47.000,00 |

Subelemento 09 - MATERIAL FARMACOLOGICO

| Seq. | Descrição | Valor do Item |
|------|--|---------------|
| 001 | Atender despesa com vistas a aquisição e aplicação de 700 (setecentas) doses da vacina contra a gripe de Vírus Influenza H1N1 e Sazonal. * C. de pagamento: O pagamento será efetuado após a entrega dos produtos, à vista do documento fiscal por ela apresentado, obedecida a ordem cronológica, através de ordem bancária e depósito em conta corrente indicada pela Contratada, em até 10 (dez) dias úteis contados a partir da liquidação da despesa. * P. de vigência e prazo de entrega: O prazo de entrega será de 01 (um) dia útil após a solicitação formal do Contratante, para cada dia de campanha. O início da prestação do serviço deverá ocorrer em até 05 (cinco) dias úteis, contados a partir do primeiro dia útil após o recebimento da nota de empenho. | 47.000,00 |

| Data | Operação | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|----------|------------|----------------|-------------|
| 21/05/2025 | Inclusão | 1,00000 | 47.000,0000 | 47.000,00 |

Assinaturas

Ordenador de Despesa

PAULO CEZAR BRAGA EDMUNDO

***.945.757-**

21/05/2025 16:51:39

Gestor Financeiro

MARIA LUCIA PEDROSO DE LIMA RAPOSO

***.026.677-**

21/05/2025 16:41:25