**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA**Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.  
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
007483.2024	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.038.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PAR  
 Desdobramento 3390320200 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR  
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 04456 CIRURGICA PREMIUM DISTRIB. DE PRODUTOS HOSPITALARE  
 Endereço AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 4465 ZONA I  
 CNPJ/CPF 34.479.558/0001-13 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.10.24	29.11.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
25.000,00	21.621,60	3.003,80	18.617,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	5040	OMEPRAZOL 20 MG	0,1600	806,40
02	500	ITRACONAZOL CP	1,9900	995,00
03	5010	SERTRALINA 50 MG	0,2400	1.202,40
04		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE (FARMÁCIA BÁSICA), CONFORME SOLICITAÇÃO.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	645-9	00066194-5	<b>VALOR LIQUIDO</b>	3.003,80
--------------	---	-------	------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( três mil e três reais e oitenta \*\*\*\*\* centavos \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

SECRETARIA: Saúde  
DIVISÃO: Farmácia Básica

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

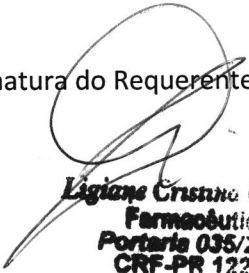
O medicamento sertralina 50mg é distribuído na farmácia básica de Pérola e é adquirido pelo CISA, porém na última planilha de compra do CISA este medicamento não estava disponível para pedidos correndo assim risco de desabastecimento, a fim de evitar o desabastecimento do mesmo faz-se necessário esta compra direta.

O medicamento omeprazol é adquirido pelo Consórcio Paraná Saúde mas o mesmo se encontram sem previsão de chegada e no momento a Farmácia Básica já encontra-se desabastecida.

O medicamento itraconazol é fornecido diretamente ao paciente Cisa pelo Componente Estratégico da Assistência Farmacêutica porém se encontrar em falta no Cisa, este medicamento não foi programado pelo município para atendimento ao paciente que retirar pelo Componente Estratégico, a fim de não deixar os paciente do nosso município sem a manutenção do tratamento faz-se necessário a compra emergencial.

A aquisição tem embasamento nos artigos 3º e 4º do decreto Municipal 037 de 23 de fevereiro de 2024.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)



**Ligiane Cristina**  
Farmacêutica  
Portaria 036/2013  
CRF-PR 12271

