

**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
003042.2022	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 PA Conta 00424
 Desdobramento 3390320200 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR Conta 02501
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03005 EXTRATUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME
 Endereço AV. FLÓRIDA 3920 ZONA I
 CNPJ/CPF 82.399.320/0001-20 Fone (44) 3621-6600 Cidade UMUARAMA

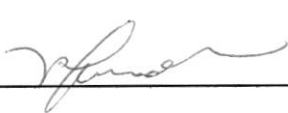
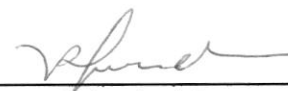

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				17.05.22	16.06.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	13.890,85	3.668,00	10.222,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	90	Pregabalina 75mg, Tenoxicam 10mg, Famotidina 30mg.	2,7700	249,30
02	90	Escitalopran 20mg, Nortriptilina 60mg, Famotidina 10mg.	1,8700	168,30
03	90	Diosmina 450mg, Hesperidina 50mg.	1,4200	127,80
04	90	Fluoxetina 40mg.	1,0700	96,30
05	90	Deflazacorte 20mg.	3,0200	271,80
06	90	Risperidona 2,5mg, Sertralina 125mg, Famotidina 30mg.	1,6200	145,80
07	90	Ciclobenzaprina 10mg, Meloxicam 15mg, Paracetamol 750mg.	1,3700	123,30
08	90	Mirtazapina 30mg.	1,5700	141,30
09	90	Sertralina 150mg, Ginkgo Biloba 40mg.	1,5700	141,30

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO
--------------	---------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data ___/___/___ cargo	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
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ___/___/___

**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 003042.2022	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 PA
 Desdobramento 3390320200 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03005 EXTRATUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME
 Endereço AV. FLÓRIDA 3920 ZONA I
 CNPJ/CPF 82.399.320/0001-20 Fone (44) 3621-6600 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17.05.22	Vencimento 16.06.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 13.890,85	Valor do Empenho 3.668,00	Saldo Atual 10.222,85
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
10	90	Sertralina 60mg.	1,0700	96,30
11	90	Alprazolam 1,5mg.	1,1700	105,30
12	90	Bupropiona 150mg, Setralina 30mg, Famotidina 30mg.	1,8200	163,80
13	90	Risperidona 0,5mg.	0,8200	73,80
14	90	Citalopran 50mg.	1,7200	154,80
15	90	Topiramato 75mg.	1,5200	136,80
16	90	Paroxetina 30mg, Risperidona 1mg, Sertralina 50mg, Famotidina 30mg.	2,0200	181,80
17	90	Imipramina 100mg.	1,1700	105,30
18	90	Paroxetina 25mg, Famotidina 10mg.	1,4700	132,30
19	90	Condroitina 1,2g, Glucosamina 1,5g, Vit D 3000UI.	2,7200	244,80
20	90	Imipramina 30mg.	0,9200	82,80

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO
--------------	---------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/0-6
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data ____/____/____.
----------------------------	--

**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
003042.2022	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 PA
 Desdobramento 3390320200 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03005 EXTRATUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME
 Endereço AV. FLÓRIDA 3920 ZONA I
 CNPJ/CPF 82.399.320/0001-20 Fone (44) 3621-6600 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				17.05.22	16.06.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	13.890,85	3.668,00	10.222,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
21	90	Pregabalina 70mg, Tenoxicam 10mg, Famotidina 30mg.	2,6700	240,30
22	90	Vit D 400UI, Carbonato de Calcio 400mg.	0,8200	73,80
23	90	Nortriptilina 20mg, Flufenazina 1mg.	0,9700	87,30
24	90	Alopurinol 50mg, Diclofenaco de sodio 50mg, Indometacina 25mg, Famotidina 20mg.	1,0700	96,30
25	193,5	Ureia 20%, Cetoconazol 2% creme.	0,7700	149,00
26	90	Omeprazol 20mg.	0,8700	78,30
27		Aquisição de medicamentos manipulados, para distribuição gratuita aos pacientes do		

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO
--------------	---------------

<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 064907/0-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data ____/____/____.
----------------------------	--



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 003042.2022	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 03005 EXTRATUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME
 Endereço AV. FLÓRIDA 3920 ZONA I
 CNPJ/CPF 82.399.320/0001-20 Fone (44) 3621-6600 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17.05.22	Vencimento 16.06.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 13.890,85	Valor do Empenho 3.668,00	Saldo Atual 10.222,85
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		Município de Pérola. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO


Banco Credor	1	645-9	00020004-2	VALOR LIQUIDO	3.668,00
--------------	---	-------	------------	----------------------	----------

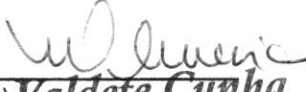
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR/064907/0-6
--	---	---

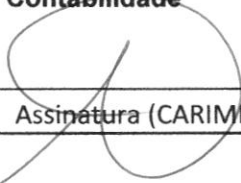
RECIBO

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____.

Banco:	Agência:	Conta:
Endereço: AVENIDA FLÓRIDA, 3920 UMUARAMA - PARANÁ		
DATA: 12.05.2022		
Assinatura do Requerente (CARIMBO)		Fernanda Assunção dos Anjos Farmacêutica CRF-PR 6627 - Portaria 258/2014

Secretaria de Administração e Fazenda	
Visto:	
DATA: ___/___/___	
	
Assinatura (CARIMBO) Valdete Cunha	

PÉROLA PARANÁ	
Contabilidade	
Recebi em: <u>17/05/2022</u>	
Assinatura (CARIMBO)	



SECRETARIA: Saúde
DIVISÃO:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Pagamento de medicamentos manipulados devido ao atendimento de pacientes que são tratados com estes medicamentos e não podem parar enquanto sai o processo de licitação.

12.05.2022

Assinatura do Requerente (CARIMBO)




Fernanda Assunção dos Anjos
Farmacêutica
CRF-PR 6627 - Portaria 258/2014