

**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
002796.2022	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				29.04.22	29/05.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	17.800,00	3.909,15	13.890,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	90	Escitalopran 20mg.	1,4200	127,80
02	90	Sertralina 25mg.	0,9200	82,80
03	90	Citalopran 40mg.	1,5700	141,30
04	90	Cilostazol 50mg, Castanha da india 100mg, Rutina 100mg, Hamamelis 55mg.	1,5700	141,30
05	90	Bupropiona 100mg, Sertralina 30mg, Famotidina 30mg.	1,6200	145,80
06	90	Ciclobezaprina 2mg, Topiramato 25mg, UC II 20mg, Harpagophitum procumbens 400mg.	2,6200	235,80
07	90	Bupropiona 130mg, Sertralina 50mg, Espironolactona 20mg, famotidina 20mg.	2,0200	181,80

**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 assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ Juliana Lourenço de Oliveira Contadora
---	--	--

**RECIBO**

CRC PR 05490710-6

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 002796.2022	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 29.04.22 Vencimento 29.05.22

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 17.800,00	Valor do Empenho 3.909,15	Saldo Atual 13.890,85
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
08	90	Betametasona 0,01% creme.	0,7700	69,30
09	90	Nortriptilina 15mg, Flufenazina 0,5mg.	0,9200	82,80
10	90	Atorvastatina 10mg.	1,2200	109,80
11	90	Topiramato 25mg.	1,0200	91,80
12	90	Sertralina 150mg, Famotidina 40mg.	1,7700	159,30
13	90	Sertralina 130mg, Trazodona 35mg, Vimpocetina 10mg, Ginkgo biloba 100mg, Famotidina 20mg.	2,2700	204,30
14	90	Vit B12 0,2mg, Pregabalina 75mg, Harpagophitum Procumbens 350mg, Hamamelis 50mg.	2,8200	253,80
15	90	Ciclobenzaprina 5mg, Tenoxicam 20mg, Famotidina 30mg.	1,6700	150,30

**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 assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  CONTADOR(A) Juliana Lourenço de Oliveira CRC PR 05430710-6
---	---	--

**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
002796.2022	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				29.04.22	29.05.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	17.800,00	3.909,15	13.890,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
16	90	Alprazolam 2,5mg.	1,4200	127,80
17	90	Risperidona 1mg.	0,8200	73,80
18	90	Vit D3 300mg, Calcio Carbonato 600mg.	0,8700	78,30
19	90	Magnesio 50mg, Vit B12 0,2mg, Sertralina 40mg, Vit B6 50mg.	1,2200	109,80
20	10,62	Cetoconazol 2% shampoo.	0,7200	7,65
21	90	Bupropiona 100mg, Sertralina 100mg, Famotidina 20mg.	1,8700	168,30
22	90	Escitalopran 15mg.	1,2700	114,30
23	90	Sertralina 130mg, Trazodona 35mg, Vimocetina 10mg, Ginkgo Biloba 120mg, Famotidina 20mg.	2,3200	208,80
24	90	Trazodona 50mg.	1,2700	114,30

**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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliana Lom... CONTADOR(A) CRC PR 054907/O-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo		

**RECIBO**

Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( ) e pela qual dou(am) 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
002796.2022	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				29.04.22	29.05.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	17.800,00	3.909,15	13.890,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
25	90	Imipramina 50mg.	0,9700	87,30
26	90	Citalopran 20mg.	1,1700	105,30
27	90	Paroxetina 35mg.	1,6700	150,30
28	90	Risperidona 2mg.	0,8700	78,30
29	90	Risperidona 1,5mg.	0,8200	73,80
30	90	Carbonato de calcio 500mg.	0,8200	73,80
31	90	Topiramato 100mg.	1,7700	159,30
32		Aquisição de medicamentos manipulados, para distribuição gratuita aos pacientes do Município de Pérola. Conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	645-9	00020004-2	VALOR LIQUIDO	3.909,15
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

<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 Lomardi de Oliveira CONTADOR(A) CRC PR 0549070-6
--	--	--

**RECIBO**

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

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

Solicito ao Departamento de Contabilidade o empenho dos materiais/serviços acima citados.

Código da Despesa <sup>D424</sup> FR <sup>494 PAB</sup> → <sup>Fr 303</sup>

**Anexo três orçamentos, certidões (FGTS, INSS e Trabalhista) e justificativa para contratação direta**

Fornecedor (Razão Social): EXTRATUS FARMÁCIA DE MANIPULAÇÃO LTDA

CNPJ: 82.399.320/0001-20

Fone: 44 3621-6600

Banco:

Agência:

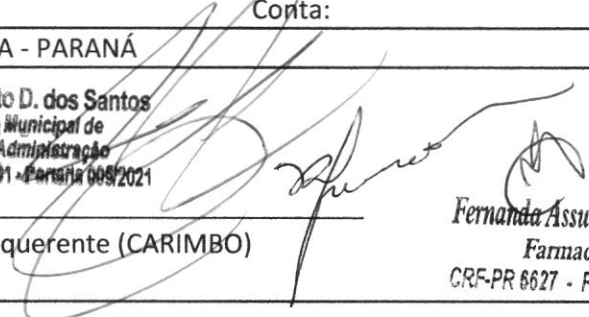
Conta:

Endereço: AVENIDA FLÓRIDA, 3920 UMUARAMA - PARANÁ

DATA: 27.04.2022

Carlos Roberto D. dos Santos  
Secretaria Municipal de  
Fazenda e Administração  
CPF 513.922.949-01 - Portaria 009/2021

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

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

**Secretaria de Administração e Fazenda**

Visto:

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura(CARIMBO)

**Contabilidade**

Recebi em: 29/04/22

Assinatura (CARIMBO)



**PÉROLA**  
GOVERNO MUNICIPAL

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.

27.04.2022

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

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