

# ***Prefeitura Municipal de Jaguariáva***

**Centro Administrativo Prefeito Otélio Renato Baroni**

Praça Isabel Branco, 142 - Cidade Alta - Cx.Postal. II - Fone: (43) 3535 - 9400 - Fax: (43) 3535 - 9422  
Jaguariáva - PR - CEP: 84200-000 - CNPJ: 76.910.900/0001-38 - [compras@jaguariaiva.pr.gov.br](mailto:compras@jaguariaiva.pr.gov.br)

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES**

Protocolo Nº 4973/2018  
**COMPRA DIRETA Nº 22/2018**

**OBJETO:** Aquisição de Cetorolaco para uso nos procedimentos de Otorrinolaringologia a serem realizados no Hospital Municipal Carolina Lupion.

**DATA DA COMPRA:** 03/05/2018

# PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA**  
**PROTOCOLO GERAL**



**PROCESSO/ANO: 4973 - 2018**

**DADOS CADASTRAIS:**

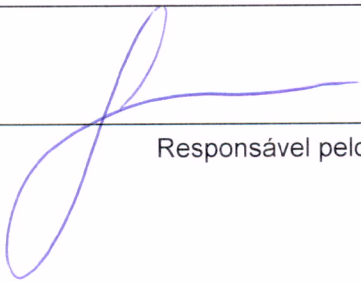
Página 1 de 1

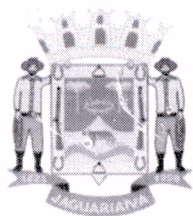
REQUERENTE: SEC. MUN. DE SAÚDE  
ENDEREÇO: CONVERSÃO DO SISTEMA Nº S/N, , JAGUARIAIVA  
TELEFONE: CELULAR:  
EMAIL:  
CPF/CNPJ . . / -

**DADOS DO PROCESSO:**

SOLICITAÇÃO: AQUISIÇÃO  
ENTRADA: PROTOCOLO GERAL  
USUÁRIO: JOSIMARA SIEMIATKOUSKI DE ARAUJO  
ENTRADA: JAGUARIAIVA, 23/04/2018 16:02:30  
SÚMULA: OFÍCIO Nº 479/FINAN/SEMUS/SOLICITA AQUISIÇÃO COM URGÊNCIA, DO  
MEDICAMENTO CETOROLACO DE TROMETAMINA, PARA USO NAS CIRURGIAS DE  
OTORRINOLARINGOLOGIA, NO H.M.C.L

DESTINO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

  
\_\_\_\_\_  
Responsável pelo Processo



# Prefeitura Municipal de Jaguaraiava

## Centro Administrativo Prefeito Otélio Renato Baroni

Praça Isabel Branco, 142 - Cidade Alta - Cx.Postal. II - Fone: (43) 3535 - 9400 - Fax: (43) 3535 - 9422  
Jaguaraiava - PR - CEP: 84200-000 - CNPJ: 76.910.900/0001-38 - semus@jaguaraiava.pr.gov.br

### SECRETARIA DE SAÚDE

Of.479 FINAN / SEMUS

Jaguaraiava, 23 de abril de 2018



Ilmo Sr

Vimos solicitar de Vossa Senhoria a aquisição, em caráter de urgência, do medicamento Cetorolaco de Trometamina, para uso nas cirurgias de otorrinolaringologia no H.M.C.L.


O valor deverá ser contabilizado na conta:

MANUTENÇÃO DO HOSPITAL CAROLINA LUPION
MATERIAL DE CONSUMO
FONTE 3.3.90.30.00.00.00.0369
CÓDIGO REDUZIDO 411

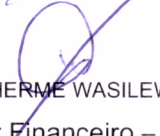
Seguem em anexo o termo de referência e os orçamentos.

Sendo o que tínhamos para o momento, despedimo-nos e colocamo-nos a disposição para esclarecer eventuais dúvidas

Atenciosamente,

  
IONE AP. MENDES DO PRADO  
Compras - SEMUS

  
AMÁLIA CRISTINA ALVES  
Secretária Municipal de Saúde

  
GUILHERME WASILEWSKI  
Diretor Financeiro - SEMUS

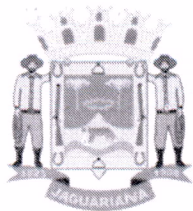
ILMO SR  
MAURICIO RODRIGUES DE ALMEIDA  
DIRETOR DPTO COMPRAS E LICITAÇÕES



### SECRETARIA DE SAÚDE

RUA ROCHA POMBO ESQUINA COM RUA JOÃO  
PERNETA, 101 - CIDADE ALTA  
SEMUS - (43) 3535 - 2122

# TERMO DE REFERÊNCIA



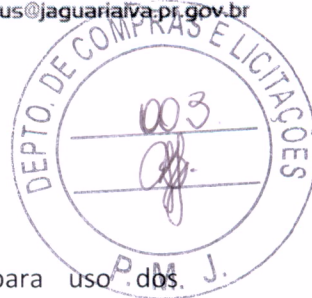
# Prefeitura Municipal de Jaguaraiava

## Centro Administrativo Prefeito Otélio Renato Baroni

Praça Isabel Branco, 142 - Cidade Alta - Cx.Postal. II - Fone: (43) 3535 - 9400 - Fax: (43) 3535 - 9422  
Jaguaraiava - PR - CEP: 84200-000 - CNPJ: 76.910.900/0001-38 - semus@jaguaraiava.pr.gov.br

### SECRETARIA DE SAÚDE

#### TERMO DE REFERÊNCIA



- 1) **OBJETO** : Aquisição de medicamento Cetorolaco de Trometamina para uso dos procedimentos de otorrinolaringologia que serão realizados no H.M.C.L. no mês de maio.
- 2) **DA JUSTIFICATIVA** : O medicamento é utilizado nas cirurgias de otorrinolaringologia e não é contemplado na licitação de medicamentos.
  - a) **DA JUSTIFICATIVA TÉCNICA** : O referido medicamento é utilizado no pós cirúrgico para controle da dor aguda.
- 3) **DO VALOR ESTIMADO** :
- 4) **DO DETALHAMENTO , DAS ESPECIFICAÇÕES , QUANTIDADES E ESTIMATIVAS DE PREÇOS** :

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	Cetorolaco de Trometamina , ampola	30		

- 5) **DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA** : A empresa que lograr vencedora deverá apresentar os registros e autorizações para comercializar o medicamento.
- 6) **DA GARANTIA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA** :
- 7) **DO FRETE** : Por conta da empresa vencedora
- 8) **DAS AMOSTRAS** :
- 9) **DO PRAZO DE ENTREGA E VIGÊNCIA** : Máximo 10 dias após o envio da AF
- 10) **LOCAL DE ENTREGA** : HOSPITAL MUNICIPAL CAROLINA LUPION - A/C DANIELE ( FARMÁCIA )

RUA SEBASTIÃO XAVIER SOBRINHO 592

CIDADE ALTA



SECRETARIA DE SAÚDE

RUA ROCHA POMBO ESQUINA COM RUA JOÃO  
PERNETA, 101 - CIDADE ALTA  
SEMUS - (43) 3535 - 2122

# ORÇAMENTOS

Responder | Excluir Lixo eletrônico | ...

## RES: Compra direta pref Jaguariaiva

M

Maicon <maicon@werbran.com.br>

Ontem, 17:57

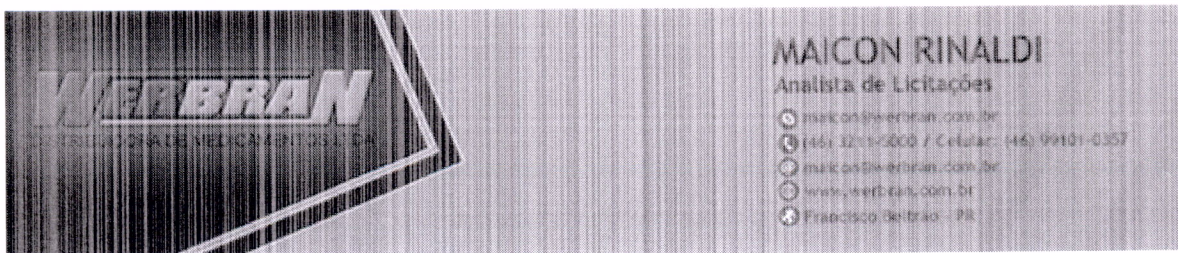
Você ✓



Caixa de Entrada

Boa tarde,

TORAGESIC 30MG AMP IM/IV 1ML - R\$ 15,00 a unidade valida do produto 03/2019



De: Danielle Tessarini <dani.tessarini@hotmail.com>

Enviada em: terça-feira, 10 de abril de 2018 16:05

Para: Maicon <maicon@werbran.com.br>

Assunto: Compra direta pref Jaguariaiva

Boa tarde! Gostaria receber cotação para realização de compra direta de 30 ampolas de ceterolaco injetável. Obrigada!

Prefeitura municipal da Jaguariaíva, CNPJ: 76.910.900/0001-38.



Livre de vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com).



16/04/2018

CONTATO: ELIANA - (41) 3028-2375 - vendas10.pr@somahospitalar.com.br- SKYPE: vendas10somapr@hotmail.com

## SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE

cotação - COMPRA DIRETA

PREFEITURA MUNICIPAL JAGUARIAIVA

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	EMBALAGEM	FABRICANTE
TROMETAMINA TORAGESIC 30MG/ML CX/3 AMP 1ML IM/IV	CAIXA	10	R\$ 19,00	R\$ 190,00	CX/03	EMS

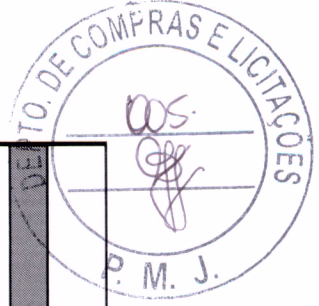
DEPÓSITO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 3415-0 CONTA CORRENTE: 24.512-7

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$600,00


PRAZO DE PAGAMENTO: 30 DIAS

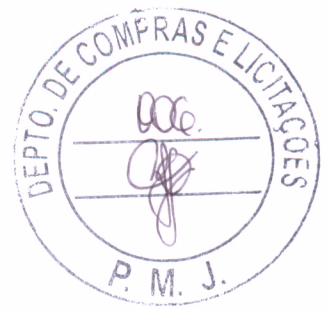
DOCUMENTAÇÃO ATUALIZADA NECESSÁRIA PARA LIBERAÇÃO DE FATURAMENTO CONFORME NORMA VIGENTE ANVISA: LICENÇA SANITÁRIA - CRF - BMPO(PARA MEDICAMENTOS CONTROLADOS).

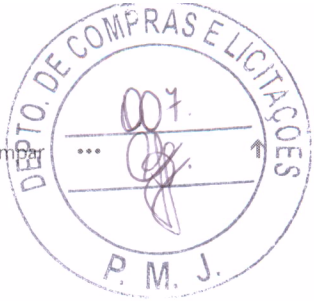
**VALIDADE DE COTAÇÃO: 07 DIAS**



CNPJ: 00.656.468/0001-39 - I.E: 100.060.30-20 - I.M: 0032479-6 - Anita Ribas, 410 - Bacacheri - CEP: 85250-610 - Curitiba - PR - Fone: (41) 3028-2375 - Fax: (41) 3263-2594 - E-mail: vendas10.pr@somahospitalar.com.br

  
**00.656.468/0001-39**  
Insc. Est. 10000030-20  
**SOMAPR COMÉRCIO DE  
PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
ANITA RIBAS, 410  
BACACHERI, CEP: 85250-610  
CURITIBA - PR





Email do Outlook

PONTAMED



+ Novo | v

↩ Responder | v

🗑 Excluir

📁 Arquivar

Lixo eletrônico | v

Limpar

⏪ Resultados de pesquisa

Em pastas

✓ Todas as pastas

Caixa de Entrada

Itens Enviados

Rascunhos

De



Danielle Tessarini  
dani.tessarini@hotmail.com



Pontamed - Rafael  
rafael@pontamed.com



PONTAMED - Gilberto  
vendas3@pontamed.com



compras jaguariaiva  
comprasjag@gmail.com



PONTAMED - Satiko  
faturamento@pontamed.com

Opções

Com anexos

Data

● Todas

○ Esta semana

○ Semana passada

○ Este mês

○ Selecione intervalo

De

seg 23/04/2018



a

seg 23/04/2018



RES: Compra Direta Pref Jaguariaiva Cetorolaco

PR

PONTAMED - Rodrigo

ter 10/04, 17:12

Você ✓

Estou em falta com esse item Danielle.

Precisando estou a disposição.

Um abraço

Rodrigo

Departamento de Vendas

☎ (42) 2101-5151

☎ (42) 99116-8500 **Whats App**

**SKYPE:** [pontamed.vendas3](#)

✉ [vendas3@pontamed.com.br](mailto:vendas3@pontamed.com.br)



De: Danielle Tessarini [mailto:dani.tessarini@hotmail.com]

Enviada em: terça-feira, 10 de abril de 2018 16:04

Para: PONTAMED - Thiago <vendas3@pontamed.com.br>

Assunto: Compra Direta Pref Jaguariaiva Cetorolaco

Boa tarde! Gostaria de receber cotação para compra de 30 ampolas de cetorolaco.

Obrigada!

Item	Descrição do Material	Unid.	Nome da Marca	Quantidade	Preço Unitário	Preço Total	Venceu
------	-----------------------	-------	---------------	------------	----------------	-------------	--------

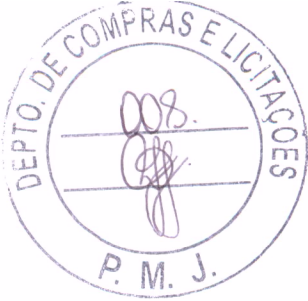
Número da Coleta: 101/2018      Data: 24/04/2018

Fornecedor: 514 - SOMA/PR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

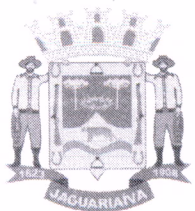
1	Cetorolaco de Trometamina	AMP		30,000	19,0000	570,00	Não
				Total do Fornecedor:		570,00	
				Total Itens Vencedores:		0,00	

Fornecedor: 1176 - WERBRAN DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA

1	Cetorolaco de Trometamina	AMP		30,000	15,0000	450,00	Sim ***
				Total do Fornecedor:		450,00	
				Total Itens Vencedores:		450,00	
				Total da Coleta:		450,00	



# DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA



# Prefeitura Municipal de Jaguaraiava

Centro Administrativo Prefeito Otélio Renato Baroni

Praça Isabel Branco, 142 - Cidade Alta - Cx.Postal. II - Fone: (43) 3535 - 9400 - Fax: (43) 3535 - 9422  
Jaguaraiava - PR - CEP: 84200-000 - CNPJ: 76.910.900/0001-38 - compras@jaguaraiava.pr.gov.br

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Jaguaraiava, 24 de abril de 2018.

Ref: Protocolo Nº 4973/2018



À

Secretaria de Planejamento

## SOLICITAÇÃO DE BLOQUEIO

Solicito Bloqueio para fins de **Compra Direta**, objetivando a Aquisição de Cetorolaco para uso nos procedimentos de Otorrinolaringologia a serem realizados no Hospital Municipal Carolina Lupion.

Valor (R\$)
450,00 (Quatrocentos e cinquenta reais)

Subscrevo-me.

Maurício Rodrigues de Almeida

DIRETOR DE COMPRAS E LICITAÇÃO

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA**

Exercício de 2018

Nota de Bloqueio

Nº do Bloqueio : 736/2018

C.N.P.J.: 76.910.900/0001-38

Município: Jaguariaiva

Órgão: 11 - Secretaria de Saúde - SEMUS  
Unidade: 11.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.302.0019 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Projeto/Atividade: 2.075 - Manutenção do Hospital Municipal Carolina Lupion  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0369 - MATERIAL DE CONSUMO  
Código reduzido: 000411



**Informamos que o saldo da dotação encontra-se suficiente  
e já foi bloqueado, conforme descrito abaixo.**

Histórico	Data Bloqueio	Editais	Saldo da Dotação	Valor Bloqueado	Saldo Atual
	26/04/2018		296.766,09	450,00	296.316,09

Protocolo 4973/18 Val referente a aquisição de medicamento para cirurgia de otorrinolaringologia.

*Nara Giselle Bueno*  
Secretária Municipal de  
Planejamento

CERTIDÕES

**Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral****Contribuinte,**

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

		<b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b>	
<b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>04.372.020/0001-44</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>04/04/2001</b>
NOME EMPRESARIAL <b>WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****			PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.44-3-01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios</b> <b>47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal</b> <b>46.46-0-01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>ROD PERIMETRAL NORTE</b>	NÚMERO <b>591</b>	COMPLEMENTO	
CEP <b>85.601-971</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>PADRE ULRICO</b>	MUNICÍPIO <b>FRANCISCO BELTRAO</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>LOPESCONTABIL_PEDRO@HOTMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(46) 3520-3300</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>04/04/2001</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **27/04/2018** às **11:08:46** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)[Voltar](#)

Preparar Página  
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).  
[Atualize sua página](#)

IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 04372020/0001-44  
**Razão Social:** WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
**Endereço:** ROV PERIMETRAL NORTE 591 / PADRE ULRICO / FRANCISCO BELTRAO / PR / 85600-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 15/04/2018 a 14/05/2018

**Certificação Número:** 2018041503005272431086

Informação obtida em 27/04/2018, às 11:10:00.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**



**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**  
**CNPJ: 04.372.020/0001-44**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:26:39 do dia 05/04/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 02/10/2018.

Código de controle da certidão: **1BCB.3849.FC5E.51D6**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

AUTORIZAÇÃO  
DE  
FORNECIMENTO  
E EMPENHO

ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 76.910.900/0001-38 Fone: 3535-1233  
PRAÇA IZABEL BRANCO Nº 142  
C.E.P.: 84200-000 - Jaguariaíva - PR

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Nr.: 753/2018

Compra Direta Nr.:  
Data da Compra:  
Nr. Contrato:

22/2018  
03/05/2018



Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **WERBRAN DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA** Código: 1176 Telefone:  
Endereço: R SAO PAULO, 1120 Banco:  
Cidade: Francisco Beltrão - PR - CEP: 85601-010 Agência:  
CNPJ: 04.372.020/0001-44 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 11 - SECRETARIA DE SAÚDE - SEMUS  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso: Serviços Prestados SUS

Solicitações:

Dotações Utilizadas: 411 - Manutenção do Hospital Municipal Carolina Lupion - (11.01.2.075.3.3.90.30.09.00.00.00) - ( Saldo: 296.316,09 )

Compl. Elemento: 3.3.90.30.09.00.00.00 - MATERIAL FARMACOLÓGICO  
Condições Pagto: 30 DIAS  
Prazo de Entrega: 10 DIAS  
Local de Entrega: HOSPITAL MUNICIPAL CAROLINA LUPION - R. Sebastião Xavier Sobrinho, Nº 592 - Cidade Alta  
Objeto da Compra: Aquisição de Cetorolaco para uso nos procedimentos de Otorrinolaringologia a serem realizados no Hospital Municipal Carolina Lupion.

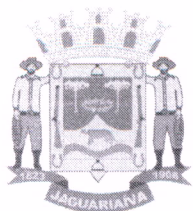
Observações:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	30,00	AMP	Cetorolaco de Trometamina (01-02-1863)		15,00	450,00
					<b>Total Geral:</b>	450,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	450,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Jaguariaíva, 3 de Maio de 2018

Mauricio Rodrigues de Almeida - Diretor de Compras



# Prefeitura Municipal de Jaguaraiava

Centro Administrativo Prefeito Otélio Renato Baroni

Praça Isabel Branco, 142 - Cidade Alta - Cx.Postal. II - Fone: (43) 3535 - 9400 - Fax: (43) 3535 - 9422  
Jaguaraiava - PR - CEP: 84200-000 - CNPJ: 76.910.900/0001-38 - compras@jaguaraiava.pr.gov.br

## DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Jaguaraiava, 03 de maio de 2018.

Ref: Protocolo Nº 4973/2018



À

Secretaria de Planejamento

## SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Solicito Empenho conforme emissão da **Autorização de Fornecimento Nº 753/2018**, referente à Aquisição de Cetorolaco para uso nos procedimentos de Otorrinolaringologia a serem realizados no Hospital Municipal Carolina Lupion, objeto da **Compra Direta Nº 22/2018**.

Subscrevo-me,

  
**Maurício Rodrigues de Almeida**  
**DIRETOR DE COMPRAS E LICITAÇÃO**

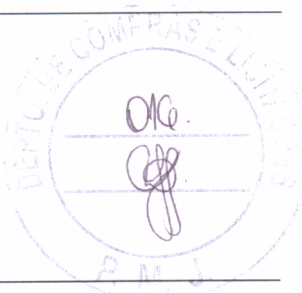
ESTADO DO PARANÁ  
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 76.910.900/0001-38  
Município: Jaguariaiva

Data: 03/05/2018  
Nº do empenho : 3675/18  
Ordinário  
Processo : AF-753/2018

Órgão: 11 - Secretaria de Saúde - SEMUS  
Unidade: 11.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.302.0019 - ASSISTÊNCIA DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE  
Projeto/Atividade: 2.075 - Manutenção do Hospital Municipal Carolina Lupion  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.00.0369 - MATERIAL DE CONSUMO  
Cód. Detalham.: 20 - Transferencias DO SUS  
Código reduzido: 000411



Dotação Inicial:	550.000,00	Empenhos anteriores :	252.013,91
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	450,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	550.000,00	Total ( B ) :	252.463,91
		Saldo ( A - B ) :	297.536,09

Credor: 1176 WERBRAN DISTRIB. DE MEDICAMENTOS LTDA  
Endereço: R SAO PAULO, 1120 Cidade: Francisco Beltrão UF: PR  
C.N.P.J.: 04.372.020/0001-44 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone:  
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1  
Protocolo 4973-2018. Valor referente a aquisição de Cetorolaco para uso nos procedimentos de Otorrinolaringologia a serem realizados no Hospital Municipal Carolina Lupion. (Compra Direta Nº 22/2018)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 450,00

Fica empenhada a importância de 450,00 (quatrocentos e cinquenta reais)

Fundamento legal : Data :  
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data :  
Contrato : Data :

Encarregado do serviço Credor JOSÉ SLOBODA  
Prefeito Municipal

MIRIAM NACLI  
Responsável de Empenho

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado Responsável