

MUNICIPIO DE HULHA NEGRA
Rio Grande do Sul

CNPJ: 94.702.784/0001-43

SECRETÁRIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E MEIO AMBIENTE.


Setor de Compras e Setor de Licitações

AUTORIZAÇÃO PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Tendo em vista as justificativas apresentadas pelo Setor Requisitante no Documento conforme o caso, ambos juntados aos autos e, considerando o atendimento aos princípios da essencialidade, do interesse público e da economicidade, autorizo a presente contratação, por meio da Dispensa de Licitação nº 78/2025, publicado em 12/03/2025; Empeno de compra de medicamento (Fenitoina 100mg) de forma a atender o Inciso VIII do art. 72 da Lei nº 14.133/2021.

Autorizo, ainda, a inserção dos dados necessários nos sistemas pertinentes a fim de poderem ser realizados os empenhos da contratação.

Por fim, nos termos das normas legais em vigor, fica autorizada a confecção do contrato administrativo entre as partes, se for o caso para o presente objeto, de modo que a contratação possa ser finalizada.


Valdinei de Matos
Secretária de Administração
Planejamento e Meio Ambiente
Matricula 2696-4



MUNICÍPIO DE HULHA NEGRA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Av. Getúlio Vargas, 1562 - Fone: (53) 3249-1013
C.N.P.J.: 94.702.784/0001-43

NOTA DE EMPENHO

Número: 001049 2025 Data: 18/03/25

Solicitação: 8982 Global
Modalidade Compra: 78
Licitação: Dispensa por Limite
Espécie de Empenho: Global
Categ. de Empenho: Comum Venc.:

Recurso Vinculado: 1500 Recursos nao Vinculados de Impostos
Orgão: 06 SECRETARIA DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 06.01.10.303.100.2229 FORNECIMENTO DE MEDICAMENTOS
Elemento Despesa: 3.3.90.32.00.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA DISTRIBUIC
Sub-Elemento Despesa: 3.3.90.32.05.00.00 MERCADORIAS PARA DOACAO 1559 1561

Credor: D2488 SIDD COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Endereço: RUA JOAO PEDRO DE ALCANTARA, 135 TERREO
Cidade: CACHOEIRINHA RS
C.N.P.J/C.P.F: 00.203.590/0001-50 Bairro:
Banco: 041 BCO DO ESTADO DO RS S.A. Fone:
Conta Corrente: 060472330-8 Agência: 152

Quant	Un	Descrição do Empenho	Valor Unitário:	Valor Total:
5000,0000	01	FENITOINA 100 MG VALOR REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES, CONFORME REQUISICAO NUMERO 8982.	0,1500	750,0000

Saldo Anterior: 257.888,50 Saldo Atual: 257.138,50 Valor do Empenho: 750,00

CALCULO DO IMPOSTO:
Valor do Empenho : 750,00
Valor Total Retencoes :
Valor Liquido do Empenho : 750,00

VALORES RETIDOS:
Ordeno a realização da Despesa da presente nota de empenho
DANIELE CAMPANA DE CAMPANI
Nome: SECRETARIA
Cargo:
Assinatura: _____

Autorizo o Pagamento desta Nota de Empenho, nesta data.
FERNANDO CAMPANI
Nome: PREFEITO
Cargo:
Assinatura: _____ Data: _____

A Despesa correspondente a presente Nota de Empenho está de acordo com as disposições legais e conforme para liquidação.
_____/_____/_____
CONTADORIA

Recebi (emos) o valor total da presente Nota de Empenho, pelo que dou/damos plena, geral e irrevogável "quitação".
Nome: _____ Data: _____
CPF/CI _____ Assinatura _____
Bco.: _____ Cheque: _____ Tes/Disp: _____