

MUNICIPIO DE HULHA NEGRA
Rio Grande do Sul
CNPJ: 94.702.784/0001-43
SECRETÁRIA DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E MEIO AMBIENTE.

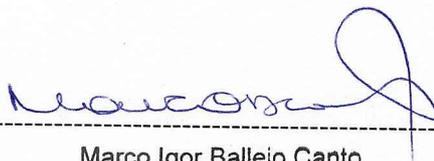
Setor de Compras e Setor de Licitações

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 71/2025, publicado em 11/03/2025; Aquisição Material (medicamento, curativos e água destilada) 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.



Marco Igor Ballejo Canto
Secretário de Finanças
Matricula 2697-2



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: 001054 2025

Data: 18/03/25

Solicitação: 8970 Global

Modalidade Compra: 71

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 1559
Sub-Elemento Despesa: 3.3.90.32.99.00.00 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUIT 1562

Credor 02488 SIDD COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

Endereço: RUA JOAO PEDRO DE ALCANTARA, 135 TERREO

C.N.P.J/C.P.F: 00.203.590/0001-50

Banco: 041 BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Conta Corrente: 060472330-8

Cidade: CACHOEIRINHA RS

Bairro:

Fone:

Agência: 152

Quant	Un	Descrição do Empenho	Valor Unitário:	Valor Total:
18,0000	01	POMADA DE HIDROGEL 30G	18,9800	341,6400
20,0000		VASELINA SOLIDA 30 G	5,9500	119,0000
16,0000		AGUA DESTILADA - 5 LITROS	10,0400	160,6400
VALOR REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR FARMACEUTICO, CONFORME REQUISICAO NUMERO 8970.				

Saldo Anterior: 256.466,50

Saldo Atual: 255.845,22

Valor do Empenho: 621,28

CALCULO DO IMPOSTO:

Valor do Empenho : 621,28

Valor Total Retencoes :

Valor Liquido do Empenho : 621,28

VALORES RETIDOS:

Autorizo o Pagamento desta Nota de Empenho, nesta data.
FERNANDO CAMPANI

Nome: PREFEITO

Cargo:

Assinatura: _____ Data: _____

Ordeno a realização da Despesa da presente nota de empenho
DANIELE CAMPANA DE CAMPANI

Nome: SECRETARIA

Cargo:

Assinatura: _____

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

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/Desp: _____

_____/_____/_____
CONTADORIA



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: 001055 2025 Data: 18/03/25

Solicitação: 8970 Global
Modalidade Compra: 71
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 1559
Sub-Elemento Despesa: 3.3.90.32.99.00.00 OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUIT 1562

Credor: 07557 WEL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA

Endereço: RUA ARTHUR BERNARDES 601 SAO CRISTOVAO

C.N.P.J./C.P.F.: 11.318.264/0001-04

Banco: 000

Conta Corrente:

Cidade: Lajeado RS

Bairro: SAO CRISTOVAO

Fone:

Agência:

Quant	Un	Descrição do Empenho	Valor Unitário:	Valor Total:
60,0000	01	CURATIVO DE FIBRA DE ALGINATO DE CALCIO E PRATA-TAMANHO 10CM X 10CM. VALOR REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR FARMACEUTICO, CONFORME REQUISICAO NUMERO 8970.	11,2000	672,0000

Saldo Anterior: 256.517,22

Saldo Atual: 255.845,22

Valor do Empenho: 672,00

CALCULO DO IMPOSTO:

Valor do Empenho : 672,00

Valor Total Retencoes :

Valor Liquido do Empenho : 672,00

VALORES RETIDOS:

Autorizo o Pagamento desta Nota de Empenho, nesta data.

FERNANDO CAMPANI

Nome: PREFEITO

Cargo:

Assinatura: _____ Data: _____

Ordeno a realização da Despesa da presente nota de empenho

DANIELE CAMPANA DE CAMPANI

Nome: SECRETARIA

Cargo:

Assinatura: _____

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

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/Desp: _____

CONTADORIA