

JUSTIFICATIVA DECRETO Nº 2392 DE 29 DE SETEMBRO DE 2015

ESTA JUSTIFICATIVA ATENDE AO DISPOSTO NO ARTIGO 5º DA LEI Nº 8.666 / 1993, QUE PREVÊ A "OBRIGATORIEDADE DOS PAGAMENTOS DA TESOUREARIA, EFETIVADOS NAS FAZENDAS MUNICIPAIS, OBEDECEREM ORDEM CRONOLÓGICA, DEVIDAMENTE SEPARADOS POR FONTE DE RECURSO, SALVO QUANDO PRESENTES RELEVANTES RAZÕES DE INTERESSE PÚBLICO E **MEDIANTE PRÉVIA JUSTIFICATIVA DA AUTORIDADE COMPETENTE, DEVIDAMENTE PUBLICADA.**" A ORDEM CRONOLOGICA **RESTRINGE-SE ÀS HIPÓTESES DO ARTIGO QUE SÃO FORNECIMENTO DE BENS, LOCAÇÕES, REALIZAÇÃO DE OBRAS E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS.**

Pelo exposto acima, e combinado com o **Inciso I e parágrafo único do artigo 4º Decreto nº 2.392 de 29 de setembro de 2015,** ordenamos o pagamento da(s) Notas de Empenho referentes às despesas abaixo elencadas, em divergência com a respectiva ordem cronológica dos referidos empenhos, por consideramos os serviços / produtos, objeto do empenhado, **essenciais ao bom funcionamento da máquina administrativa, e ao atendimento mínimo necessário, à população deste nosso município de Cristal RS.**

- MEDICAMENTOS

PAGAR OS EMPENHOS Nº : 007374/2023 E 008760/2023

CREDOR: 3834 – INOVAMED HOSPITALARES LTDA

Obs.: Necessitamos do pagamento para Empresa de Medicamentos INOAMED HOSPITALARES LTDA – CNPJ 12.889.035/0001-02 para suprir medicamentos de nossa Farmácia.

Cristal, 05 / 02 / 2024



Prefeito Municipal
Marcelo Luis Krolow
Prefeito Municipal
Cristal - RS.



Secretário da Pasta
José Amarello V. da Silva
Matr. C-1006
Secretário da Fazenda
Prefeitura Municipal de Cristal



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CRISTAL

RUA SETE DE SETEMBRO, 189
CNPJ: 90.152.240/0001-02
CEP: 96.195-000
www.cristal.rs.gov.br
E-mail: prefeitura@cristal.rs.gov.br

28/12

NOTA DE EMPENHO E
GUIA DE PAGAMENTO

NÚMERO DE EMPENHO: 007374/2023
NÚMERO SUBEMPENHO: 0000
TIPO DE LICITAÇÃO: Pregao Eletronico
Nº DO PROCESSO: 2
TIPO EMPENHO: Ordinario

CREDOR 03834 INOVAMED HOSPITALARES LTDA PIX CNPJ CNPJ/CPF 12.889.035/0001-02

ENDEREÇO RUA DR JOAO CARUSO, 2115 DISTRITO I CIDADE ERECHIM ESTADO RS

BANCO 0001 AGÊNCIA 132-5 CONTA 00161027-9 TELEFONE 5421067930

ORGÃO 06 SECR. MUN. DE SAUDE
UNIDADE 01 FMS - COM RECURSOS ASPS

PROJETO / ATIVIDADE
06.01.1030304062.112 Aquisicao de Medicamentos CP Mun.

ELEMENTO DESDOBRAMENTO
339032 - MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR 3390320200 - MEDICAMENTOS PARA USO DOM

QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,0	EMPENHO RELATIVO A 40000 comprimido de sertralina cloridrato, dosagem 50mg cfe pe no 2/23 do consorcio para UBS Valor bruto 4.592,13 (-) IRRF 55,11 (=) Valor liquido 4.537,02	4.537,02 - Ir 55,11 4.592,13 NUL - 35,87 4.628,00	4.628,00

VALOR POR EXTENSO quatro mil seiscentos e vinte e oito reais***
***** TOTAL GERAL R\$ 4.628,00

RECURSO 1500 Recursos nao Vinculad CONTRAPARTIDA 0000 CAR. PECULIAR
DETALHAMENTO 40 Acoes e Servicos Publ

DESCONTOS

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

ORDENADOR DE DESPESA

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

DATA	Nº DO EMPENHO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO RESTANTE
04.10.23	007374	12.818,13	4.628,00	8.190,13

A DESPESA CORRESPONDENTE A PRESENTE "NOTA DE EMPENHO" ESTÁ DE ACORDO COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS E CONFORME PARA A "LIQUIDAÇÃO".

_____/_____/_____
DIA MES ANO

CONTADORIA

LIQUIDAÇÃO

ATESTO QUE CONFERI E RECEBI OS "MATERIAIS / SERVIÇOS"

EM ____/____/_____
DIA MES ANO

RESPONSÁVEL

RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAL O VALOR TOTAL DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO, PELO QUE, DAMOS PLENA, GERAL E IRREVOGÁVEL "QUITAÇÃO".

CRISTAL, DE

DE

05 FEV. 2024

ASSINATURA

Nº DOCUMENTO

PAGUE-SE

José Amarildo V. da Silva
Secretaria Municipal de Fazenda
Prefeitura Municipal de Cristal

ATESTO QUE O
(CREDOR / PROCURADOR)
IDENTIFICOU-SE

TESOUREIRO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SETE DE SETEMBRO, 189
CNPJ: 90.152.240/0001-02
TELEFONE: 96.195-000
www.cristal.rs.gov.br
E-mail: prefeitura@cristal.rs.gov.br

NÚMERO DE EMPENHO: 008760/2023
NÚMERO SUBEMPENHO: 0000
TIPO DE LICITAÇÃO: Pregao Eletronico
Nº DO PROCESSO: 2
TIPO EMPENHO: Ordinario

NOVAMED HOSPITALARES LTDA PIX CNPJ CNPJ/CPF 12.889.035/0001-02

DR JOAO CARUSO, 2115 DISTRITO I CIDADE ERECHIM ESTADO RS

AGÊNCIA 132-5 CONTA 00161027-9 TELEFONE 5421067930

06 SECR. MUN. DE SAUDE
01 FMS - COM RECURSOS ASPS

OBJETO / ATIVIDADE

06.01.1030304062.112 Aquisicao de Medicamentos CP Mun.

ELEMENTO 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR 3390320300 - MATERIAL DESTINADO A ASS DESDOBRAMENTO

QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1,0	EMPENHO RELATIVO A aquisicao de aciclovir 200mg (2800 CPR), clonazepam solucao oral - gotas 20ml (100 FR), Haloperidol solucao oral gotas (200 fr), Paracetamol associado com codeina 500mg +30mG (200 CPR), Propranolol cloridrato 40mg (3600 CPR), Sertralina cloridrato 50MG		

Estimar a diferença

VALOR POR EXTENSO TOTAL GERAL R\$

RECURSO CONTRAPARTIDA CAR. PECULIAR
DETALHAMENTO

DESCONTOS AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO
ORDENADOR DE DESPESA

2 34100

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

DATA	Nº DO EMPENHO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO RESTANTE

A DESPESA CORRESPONDENTE A PRESENTE "NOTA DE EMPENHO" ESTÁ DE ACORDO COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS E CONFORME PARA A "LIQUIDAÇÃO".
_____/_____/_____
DIA MES ANO CONTADORIA

LIQUIDAÇÃO
ATESTO QUE CONFERI E RECEBI OS "MATERIAIS / SERVIÇOS"
EM ____/____/_____
DIA MES ANO RESPONSÁVEL

RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAL O VALOR TOTAL DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO, PELO QUE, DAMOS PLENA, GERAL E IRREVOGÁVEL "QUITAÇÃO".
CRISTAL, DE 05 FEV. 2024 DE
ASSINATURA Nº DOCUMENTO

PAGUE-SE
José Amâncio da Silva
M.º 1006
Secretário da Fazenda
Prefeitura Municipal de Cristal
SECRETÁRIO DA FAZENDA
ATESTO QUE O (CREDOR / PROCURADOR) IDENTIFICOU-SE
TESOUREIRO

282.11

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE CRISTAL

NOTA DE EMPENHO E
GUIA DE PAGAMENTO

07 DE SETEMBRO, 189
CNPJ: 90.152.240/0001-02
CEP: 96.195-000
www.cristal.rs.gov.br
E-mail: prefeitura@cristal.rs.gov.br

NÚMERO DE EMPENHO: 008760/2023
NÚMERO SUBEMPENHO: 0000
TIPO DE LICITAÇÃO: Pregao Eletronico
Nº DO PROCESSO: 2
TIPO EMPENHO: Ordinario

INOVAMED HOSPITALARES LTDA PIX CNPJ CNPJ/CPF 12.889.035/0001-02

AVENIDA DR JOAO CARUSO, 2115 DISTRITO I CIDADE ERECHIM ESTADO RS
AGÊNCIA 132-5 CONTA 00161027-9 TELEFONE 5421067930

06 SECR.MUN.DE SAUDE
01 FMS - COM RECURSOS ASPS

PROJETO / ATIVIDADE

06.01.1030304062.112 Aquisicao de Medicamentos CP Mun.

ELEMENTO 339032 - MATERIAL, BEM OU SERVICO PAR DESDOBRAMENTO 3390320300 - MATERIAL DESTINADO A ASS

QUANTIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	(20000 ⁵⁹⁶⁰⁰ CPR). Conforme PE no 02/2023 processo 034/2023 do consorcio. Valor bruto 4252,67 (-) IRRF 51,03 (-) Valor liquido 4201,64. Valor Bruto 3970,56 (-) IRRF 47,64 (=) Valor Liq. 3922,92	4.252,67	4.252,67
		Amuledo	282,11

VALOR POR EXTENSO quatro mil duzentos e cinquenta e dois reais e sessenta e sete centavos ***** TOTAL GERAL R\$ 4.252,67

RECURSO 1500 Recursos nao Vinculad CONTRAPARTIDA 0000 CAR. PECULIAR
DETALHAMENTO 40 Acoes e Servicos Publ

DESCONTOS

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO

ORDENADOR DE DESPESA

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

DATA	Nº DO EMPENHO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO RESTANTE
28.11.23	008760	25.162,57	4.252,67	20.909,90

A DESPESA CORRESPONDENTE A PRESENTE "NOTA DE EMPENHO" ESTÁ DE ACORDO COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS E CONFORME PARA A "LIQUIDAÇÃO".

LIQUIDAÇÃO

ATESTO QUE CONFERI E RECEBI OS "MATERIAIS / SERVIÇOS"

___/___/___
DIA MES ANO

CONTADORIA

EM ___/___/___
DIA MES ANO

RESPONSÁVEL

RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CRISTAL O VALOR TOTAL DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO, PELO QUE, DAMOS PLENA, GERAL E IRREVOGÁVEL "QUITAÇÃO".

PAGUE-SE

ATESTO QUE O
(CREDOR / PROCURADOR)
IDENTIFICOU-SE

CRISTAL, DE DE

SECRETÁRIO DA FAZENDA

TESOUREIRO

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Josemarildo V. da Silva
Secretário da Fazenda
Prefeitura Municipal de Cristal

Recibo de Pagamento

NSU: 20240205000673289873
Data: 05/02/2024
Hora: 13:54:22

Transação: E9270206720240205165300673289873
Valor do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Valor: R\$ 8.459,94

Informações do Destinatário

Nome: INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome: PM CRISTAL ASPS
CNPJ: 11.237.130/0001-69
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0612
Conta: 0403136208

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.