

NO. DO DOCUMENTO: 2026NE00118 DATA DE EMISSAO: 02/03/2026 GESTAO: 00001

UG: DESCRICAO:
090120 HOSP. EST. DR. OSWALDO B. FARIA - MIRANDOPOLISNO. PROCESSO:
20260066164

CREDOR: OESTE SUL CIRURGICA LTDA

CNPJ/CPF:
61828536/0001-94

ENDERECO: RUA PADRE HENRIQUE PERBECHE 323

CIDADE: TOLEDO UF: PR CEP: 85902511

ORIGEM DO MATERIAL: NACIONAL

EVENTO	UO	PROGRAMA DE TRABALHO	FONTE	NAT. DESP.	UGR	PI
400051	09006	10303093061170000	150010002	33903030	90015	0090020449

REFER. LEGAL: LEI 14.133/21 EMPENHO ORIG.: ACORDO:

LICITACAO : 07 PREGAO MODALIDADE : 1 ORDINARIO

TIPO EMPENHO: 9 DESPESA NORMAL NUM CONTRATO : 2026CT00086

VALOR DO EMPENHO: R\$ *****638,00

SEISCENTOS E TRINTA E OITO REAIS*****

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO PREVISTO

JANEIRO	FEVEREIRO	MARCO	
ABRIL 638,00	MAIO	JUNHO	
JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	
OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO	EXERCICIO SEGUINTE

LOCAL DE ENTREGA:
AVENIDA DR. RAUL DA CUNHA BUENO 585DATA DA ENTREGA:
23/03/2026RESPONSAVEL PELA EMISSAO:
11984544829
ALESSANDRA MENEGATI - 0
90120

ORDENADOR DA DESPESA IMPRESSO PELO SIAFISICO

MANOEL FERNANDO BALSALOBRE POLO
Diretor Técnico de Saúde II
RG: 20.924.323-5PAG.
2

NO. DO DOCUMENTO: 2026NE00118 DATA DE EMISSAO: 02/03/2026

UG: 090120 - HOSP. EST. DR. OSWALDO B. FARIA - MIRANDOPOLIS GESTAO: 00001

ITEM	ITEM	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	PRECO TOTAL
------	------	-------	------------	----------------	-------------

SEQ. MATERIAL FORN. DO ITEM

001	00010891-0	00001	200,000	3,19	638,00
-----	------------	-------	---------	------	--------

DESCRICAO:

MEDICAMENTOS CONTROLADOS DE USO HUMANO CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 5MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA/SERINGA PREENCHIDA/AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR, COM 75% DA VALIDADE DO PRODUTO NA DATA DA ENTREGA..

RESPONSAVEL PELA EMISSAO:

11984544829

ALESSANDRA MENEGATI - 0

90120

TOTAL DE ITENS: 001

ORDENADOR DA DESPESA IMPRESSO PELO SIAFISICO

PAG.

4

MANOEL FERNANDO BALSALOBRE POLO
Diretor Técnico de Saúde II
RG: 20.924.323-5