



# PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA

Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.  
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 006287.2017	Recurso 00497	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390396301 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO  
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Conta 00291  
 Conta 01288

Credor 03828 E GONZAGA VAZ  
 Endereço RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO 1675  
 CNPJ/CPF 27.427.951/0001-06

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09.11.17	Vencimento 09.12.17	Cidade PEROLA
Valor Orçado 60.695,00	Saldo Anterior 37.334,31	Valor do Empenho 450,00	Saldo Atual 36.884,31			

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE CONFECCAO DE RECEITUARI BRANCO PARA MEDICAMENTOS DA PORTARIA 344/98 QUE SERA UTILIZAD PELOS MEDICOS NAS UNIDADES DE SAUDE DO MUNICIPIO, CONFORME SOLICITACAO.	450,00	450,00
<b>LIQUIDADO</b>				

Banco Credor 237 613 2173-3	<b>VALOR LIQUIDO</b>	450,00
--------------------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: _____ Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliane Oliveira Contador(a)
---	---	---

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quatrocentos e cinquenta reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor: \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA**

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão: Vigilância

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Por se tratar de uma solicitação do ofício 116/17 da 12ª Regional de Saúde e também em atendimento a portaria 344/98

*Patricia*  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)