



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

Table with 4 columns: Número do Empenho (006114.2017), Recurso (00000), Tipo do Empenho (Ordinario), Categoria de Empenho (Comum)

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade 01 Departamento de Saude
Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
Desdobramento 3390396301 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO
Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

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

Table with 6 columns: Licitação (Dispensa por Lim), Número, Solicitação, Contrato, Emissão (30.10.17), Vencimento (29.11.17)

Table with 4 columns: Valor Orçado (247.200,00), Saldo Anterior (684,93), Valor do Empenho (270,00), Saldo Atual (414,93)

Main table with 4 columns: Item (01), Quant. (1), Especificação (REFERENTE AQUISICAO DE TALOES DE ATENDIMENTO DE URGENCIA E EMERGENCIA E PULSEIRA DE CLASSIFICACAO DE PROTOCOLO DE MANCHESTER, CONFORME SOLICITACAO.), Valor Unitário (270,00), Valor Total (270,00)

LIQUIDADO

Table with 4 columns: Banco Credor (237 613 2173-3), VALOR LIQUIDO, 270,00

Form with signature lines and checkboxes: Declaramos que os Serviços Foram Prestados, Materiais Foram Entregues, Obra Executada. Includes fields for Assinatura, nome, Data, cargo, Ordenador da Despesa, Encarregado do Serviço, and stamp of Juliano Lombardi de Oliveira.

RECIBO section: Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e setenta reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação. Includes fields for Date and Representada pelo Cheque nº.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

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



Secretaria: SAÚDE

Divisão: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: MATERIAL SOLICITADO PARA USO INTERNO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT, PARA SER REALIZADO ATENDIMENTO AOS PACIENTES COM AS CLASSIFICAÇÕES POR NECESSIDADES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA E TALÕES PARA CLASSIFICAÇÃO PARA UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)