



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
007275.2018	00000	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 01 Departamento de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PA
 Desdobramento 3390320300 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO G
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 03936 M A FERREIRA FARMACIA - EPP
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 1388 CENTRO
 CNPJ/CPF 15.356.270/0001-07
 Fone (44) 3636-2888 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				26.11.18	26.12.18
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho		Saldo Atual	
10.000,00	7.860,06	4.537,45		3.322,61	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE REMÉDIOS QUE NÃO SÃO FORNECIDOS PELO SUS, PARA DISTRIBUIÇÃO PARA PACIENTES CONFORME SOLICITAÇÃO.	4.537,45	4.537,45

LIQUIDADO

Banco Credor 237 613 00020417-0 **VALOR LIQUIDO** 4.537,45

<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  CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora
---	---	---

RECIBO

CRC PR - 06490710-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatro mil quinhentos e trinta e sete reais e quarenta e cinco centavos*****) 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: FARMÁCIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Compra emergencial, contrato vencido nos últimos meses do ano letivo, sendo inviável abrir licitação, devido os saldos orçamentários estarem escassos.

Terezinha F. de Nascimento
Assinatura do Requerente (CARIMBO)