



**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
007641.2018	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.028.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PA  
 Desdobramento 3390320300 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO G  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 01845 PRO-SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.  
 Endereço AV CARLOS GOMES 259 ZONA 05  
 CNPJ/CPF 07.344.756/0001-05 Fone 98893777 Cidade MARINGÁ


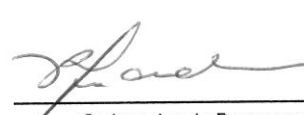
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.11.18	30.12.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
56.200,00	22.519,13	3.780,00	18.739,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE HEPARINA 5000UI SC 0,25ML PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	3.780,00	3.780,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	1187-8	00020230-4	VALOR LIQUIDO	3.780,00
--------------	---	--------	------------	---------------	----------

<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 _____ Juliana Lombardi de Oliveira CONTADOR(A) CRC PR - 06490/C6
--	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( três mil setecentos e oitenta 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: SAÚDE  
Divisão:

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

MEDICAÇÃO QUE NÃO É PEDIDA COM FREQUÊNCIA E DEVIDO AO AUMENTO DA DEMANDA FINALIZOU ESTOQUE DO MESMO.

DATA: 30.11.2018

Assinatura do Requerente  
*Fernanda Assunção dos Anjos*  
Farmacêutica  
CRF-PR 6627 - Portaria 258/2014