



**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
000263.2018	00000	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 01 Departamento de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390300900 MATERIAL FARMACOLÓGICO  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00228
Conta	01682

Credor 03975 GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES - EIRELI -  
 Endereço R GOVERNADOR NEY BRAGA 4339 ZONA I  
 CNPJ/CPF 26.515.687/0001-91 Fone 4430557100 Cidade UMURAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				23.01.18	22.02.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atua
40.000,00	39.340,92	700,00	38.640,92

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE HEPARINA SÓDICA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	700,00	700,00

**LIQUIDADO**

<b>Banco Credor</b>	<b>VALOR LIQUIDO</b>	700,00
---------------------	----------------------	--------

<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  CONTADOR(A)
---	---	--

**RECIBO**

*Juliano Lombardi de Oliveira*

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

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



Secretaria: Saúde  
Divisão:

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Medicação de uso hospitalar para gestante de alto risco Camila Watanabe Nascimento. Doação do município.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)