



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 000301.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Credor 03005 EXTRATUS FARMACIA DE MANIPULAÇÃO LTDA - ME
 Endereço AV. FLÓRIDA 3920 ZONA I
 CNPJ/CPF 82.399.320/0001-20 Fone (44) 3621-6600 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29.01.18	Vencimento 28.02.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 150.000,00	Saldo Anterior 138.611,99	Valor do Empenho 3.171,70	Saldo Atua 135.440,29
----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE REMÉDIOS MANIPULADOS QUE SERÃO DESTINADOS PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	3.171,70	3.171,70

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	20004-2	VALOR LIQUIDO	3.171,70
--------------	---	-------	---------	----------------------	----------

Declaramos que os <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 CRC PR - 000000-4
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (três mil cento e setenta e um reais e setenta 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, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão: Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Compra direta por ter uma grande procura de remédios manipulados, a licitação será realizada no início do ano. A licitação se esgotou no final do ano anterior.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)