



**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
006848.2019	00494	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 Conta 00327  
 Desdobramento 3390320300 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO G Conta 01646  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03753 CIRURGICA ONIX - EIRELI - ME  
 Endereço R TOVACU 1220 VILA TRIANGULO  
 CNPJ/CPF 20.419.709/0001-33 Fone Cidade ARAPONGAS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				13.11.19	13.12.19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
142.000,00	12.940,57	5.378,40	7.562,17

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLÓGICO PARA DISTRIBUIÇÃO GRATUITA PELA SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME SOLICITAÇÃO.	5.378,40	5.378,40

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	359-X	00128852-0	VALOR LIQUIDO	5.378,40
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliana Londero de Faria Contadora CRC PR - 0610710-5
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cinco mil trezentos e setenta e oito reais e quarenta 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:

Divisão:

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Medicamento de uso de gestantes. Quantidade necessária até fevereiro de 2020, item deserto em 03 licitações realizadas neste ano de 2019.

Gestantes de alto risco que não podem ficar sem o uso da medicação

Assinatura do Requerente (CARIMBO)