



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
005005.2019	00304	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PER Conta 02608
 Desdobramento 4490520800 APARELHOS, EQUIP., UT. MÉDICOS-ODONTO. Conta 02609
 Fonte de Recursos 00304 Alienação de Bens da Saúde

Credor 04250 MUNDO MEDICO PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 Endereço RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZAR 5581 ZONA
 CNPJ/CPF 25.164.814/0001-92 Fone (44) 99960-6600 Cidade UMUARAMA

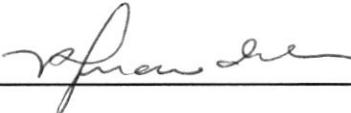
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				19.08.19	18.09.19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
65.320,64	65.320,64	7.714,44	57.606,20

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REABERTURA DO CENTRO CIRÚRGICO DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	7.714,44	7.714,44

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00099100-7	VALOR LIQUIDO	7.714,44
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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) Oliveira Juliana Tambora Contadora CRC PR - 064907/O-5
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sete mil setecentos e quatorze reais e quarenta e quatro centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

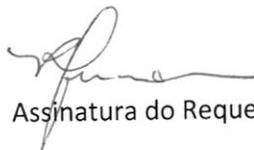


SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA REABERTURA DO CENTRO CIRURGICO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)