



**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
003037.2019	00000	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 01 Departamento de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390395099 DEMAIS DESP. COM SERV. MÉDICO - HOSP.,  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 04227 BIOPREV ANALISES CLINICAS LTDA  
 Endereço AVENIDA RIO BRANCO 4329 ZONA I  
 CNPJ / CPF 12.212.253/0001-08 Fone 4436232003 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				21.05.19	20.06.19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	42.952,81	140,00	42.812,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE REALIZAÇÃO DE EXAME FATOR VON WILLEBRAND PARA O PACIENTE LUIZ FELIPE FIGUEIREDO RALA, POR SE TRATAR DE EXAME NÃO CREDENCIADO PELO CISA, CONFORME SOLICITAÇÃO DO MINISTÉRIO PÚBLICO (OF. 101/2019), CONFORME SOLICITAÇÃO DE EMPENHO.	140,00	140,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	140,00
--------------	---------------	--------

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  _____ Janyssa Monteiro CONTADOR(A)
--	--	--

**RECIBO**

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



**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

EXAME LABORATORIAL NÃO CREDENCIADO PELO CISA ,CONFORME SOLICITAÇÃO DO MINISTÉRIO PÚBLICO EM ANEXO PARA REALIZAÇÃO.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)