



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
000677.2019	00303	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
 Desdobramento 3390320300 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO G
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15

Credor 03936 M A FERREIRA FARMACIA - EPP
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 1388 CENTRO
 CNPJ/CPF 15.356.270/0001-07 Fone (44) 3636-2888 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão 31.01.19 Vencimento 02.03.19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
115.680,00	111.405,00	1.219,40	110.185,60

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE REMÉDIOS PARA DISTRIBUIÇÃO PARA PACIENTES QUE NECESSITAM DE REMÉDIO NÃO FORNECIDO PELO SUS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.219,40	1.219,40

LIQUIDADO

Banco Credor	237	613	00020417-0	VALOR LIQUIDO	1.219,40
--------------	-----	-----	------------	---------------	----------

<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 Juliana Lombardi de Almeida Contadora CRC PR - 06490710-6
--	---	---

RECIBO

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

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