

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
006169.2020	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 00320
 Desdobramento 3390320300 MATERIAIS DE SAÚDE PARA DISTRIBUIÇÃO G Conta 01757
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

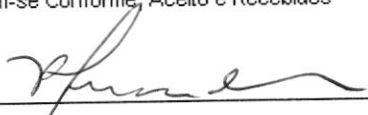
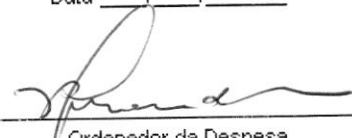
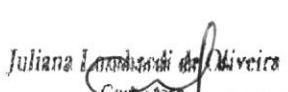
Credor 01703 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
 Endereço RUA PICA-PAU 1.211 CENTRO
 CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59 Fone (43) 3275-3105 Cidade ARAPONGAS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				25.11.20	25.12.20
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
141.492,00	2.938,00	851,70	2.086,30		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MEDICAMENT (AMITRIPTILINA 25 MG) PARA A FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	851,70	851,70

LIQUIDADO

Banco Credor	1	359-X	00028852-7	VALOR LIQUIDO	851,70
--------------	---	-------	------------	---------------	--------

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 _____  Juliana Lombardi de Oliveira Contadora C. O. N. T. A. D. O. R. A.
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitocentos e cinquenta 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, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria Municipal: Saúde

Divisão: Farmácia Básica PM Pérola

Ligiane Cristina Campos
Farmacêutica
Portaria 005/2013
CRF-PR 12274

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Medicamento padronizado na REMUME que não foi disponibilizado na programação de novembro do Consórcio Intergestores Paraná Saúde (Ofício 1240 /2020)

Assinatura do Requerente (CARIMBO)