



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
004223.2021	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390300900 MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Conta 00370
 Conta 01924

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 Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
 12.08.21 11.09.21

Valor Orçado 330.000,00 Saldo Anterior 21.127,42 Valor do Empenho 1.680,48 Saldo Atual 19.446,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	90	Fenobarbital injetavel.	3,3120	298,08
02	100	Fenitoina 100mg.	5,9940	599,40
03	300	Tramadol.	2,6100	783,00
04		Medicamentos para serem utilizados na ala de emergência do Hospital Municipal. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor 1 359-X 00028852-7 VALOR LIQUIDO 1.680,48

<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 Lomba Contadora
--	---	---

RECIBO

GRC PR 0649070-6

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

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



SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Secretaria: Saúde

Divisão: Hospital municipal Raul Sergio Bitencourt

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Os medicamentos acima foram ites fracassados na licitação por isso a necessidade de fazer a compra direta compra direta dos mesmos

Themis Francine da Silva
Portaria. Nº. 029/2021
DIR. DEPT. DE ADM. HOSPITALAR
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Themis Francine da Silva", written over a faint circular stamp.