



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
002909.2022	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390300900 MATERIAL FARMACOLÓGICO
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04666 LIDER DISTRIBUIDORA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 Endereço AVENIDA MARILIA 838 CENTRO
 CNPJ/CPF 38.170.314/0001-05 Fone Cidade MARILUZ

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				09.05.22	08.06.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	127.663,43	5.518,00	122.145,43

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1000	Dipirona sódica 500mg/ml 2ml.	2,9900	2.990,00
02	400	Bromopriuda 10mg/2ml.	6,3200	2.528,00
03		Aquisição de medicamentos para uso emergencial no Hospital Municipal. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	4746-5	00010310-1	VALOR LIQUIDO	5.518,00
--------------	---	--------	------------	---------------	----------

<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 Lorenzini CONTADORIA CRC PR 064907/O-6
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinco mil quinhentos e dezoito reais**
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Assinatura (CARIMBO)

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

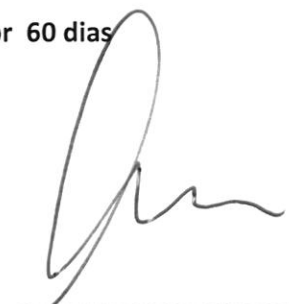
Divisão: Hospital municipal Raul Sergio Bittencourt

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Solicitamos a compra direta do item a cima citado, devido ao cancelamento do item pela empresa licitada. de grande necessidade de uso ao paciente do Hospital.

Obs:A quantidade pedida deverá suprir a necessidade por 60 dias


Assinatura do Requerente (CARIMBO)
Thais Francine
Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pérola


Cassio Renato B. Ferreira
Farmacêutico - CRF 11.780