



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
002144.2022	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 01 Departamento de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.029.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 01265 CONSÓRCIO INTERGESTORES PARANÁ SAÚDE
 Endereço PC OSORIO 400 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.273.207/0001-28 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
 06.04.22 06.05.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
80.000,00	21.441,68	3.479,73	17.961,95

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Referente quitação de rateio de despesas entre municípios consorciados, Consorcio Intergestores Paraná Saúde, conforme solicitação.	3.479,7300	3.479,73

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3793-1	00005024-5	VALOR LIQUIDO	3.479,73
--------------	---	--------	------------	---------------	----------

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 CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (três mil quatrocentos e setenta e nove reais e setenta e três centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: FARMÁCIA BÁSICA/UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Rateio das despesas fixado em 3,5% sobre os recursos previsto para cada município em 2022, ref. às contrapartidas dos recursos federal e estadual, conforme aprovado na 76ª reunião do Conselho Deliberativo, em 03/08/2021.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Ligiane Cristina Campos
Farmacêutica
Portaria 068/2013
GRF-PR 12274