

**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
008319.2022	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04853 J FERRARINI DISTRIBUIDORA COMERCIAL LTDA
 Endereço RUA VIEIRA DOS SANTOS 379 AHU
 CNPJ/CPF 42.651.150/0001-05 Fone (41) 99234-1973 Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				06.12.22	05.01.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
155.930,00	12.860,41	2.890,00	9.970,41

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	10	Bolsters	169,0000	1.690,00
02	10	Apoio cervical cilíndrico	53,0000	530,00
03	10	Apoio lombar cilíndrico	67,0000	670,00
04		Aquisição de acessórios de yoga restaurativa para uso em atividades da Atenção Básica no Grupo de Apoio para Fibromiálgicos, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	2.890,00
--------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
assinatura: nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____		

RECIBO

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

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

SECRETARIA: Saúde
DIVISÃO:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Acessórios de yoga restaurativa para ser usado em atividade em grupo no grupo de Apoio para Fibromiálgicos.
Acessórios para intensificar o uso das Práticas Integrativas e Complementares na Atenção Básica.

07.12.2022



Assinatura do Requerente (CARIMBO)



Fernanda Assunção dos Anjos
Farmacêutica
CRF-PR 6627 - Portaria 258/2014