

**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**
1º VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
003047.2022	00000	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00453
 Desdobramento 3390396301 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO Conta 02584
 Fonte de Recursos 0000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 04324 EDSON GONZAGA VAZ
 Endereço RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO 1675 CENTR
 CNPJ/CPF 35.965.249/0001-16 Fone (44) 3636-1223 Cidade PÉROLA

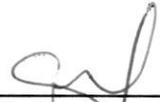
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				17.05.22	16.06.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
184.213,00	9.415,12	250,00	9.165,12

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	5	Bloco 100x1 frente e verso / formato 9 / prescrição de enfermagem.	50,0000	250,00
02		Confecção de blocos para prescrição de enfermagem que serão utilizados no Hospital Municipal. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	237	613	0004108-4	VALOR LIQUIDO	250,00
--------------	-----	-----	-----------	---------------	--------

<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 Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/0-6
---	---	--

RECIBO

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

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



SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

PRESCRIÇÃO DE ENFERMAGEM/MATERIAL DE EXPEDIENTE PARA USO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA.
DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART. 24 INCISO II.

DATA: 16/05/2022


Thelma Francine
Assin. Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pérola


Assin. do Requerente (CARIMBO)