

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**

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

003612.2023

Recurso

00303

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0010.2.038.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PAR 00416

Desdobramento 3390320200 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR 01834

Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 00186 DROGARIA E FARMACIA CONFIANCA DE PEROLA LTDA.

Endereço AV. PEROLA BYINGTON 1633 CENTRO

CNPJ / CPF 85.501.732/0001-18

Fone (44) 3636-1234

Cidade PÉROLA

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25.05.23

Vencimento

24.06.23

Valor Orçado

100.000,00

Saldo Anterior

66.901,38

Valor do Empenho

654,00

Saldo Atual

66.247,38

Item
01Quant.
6

Especificação

REFERENTE AQUISIÇÃO DE ALIMENTO
NUTRICIONALMENTE COMPLETO
(PEDIASURE) PARA CRIANÇA EM
CONDIÇÃO ESPECIAL EM VIRTUDE DE
RECOMENDAÇÃO MÉDICA PARA
TRATAMENTO DE SAÚDE, CONFORME
SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

109,0000

Valor Total

654,00

LIQUIDADO

Banco Credor

748

726

088421-4

VALOR LIQUIDO

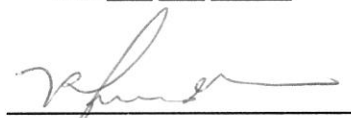
654,00

☐ Serviços Foram Prestados
Declaramos que os ☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

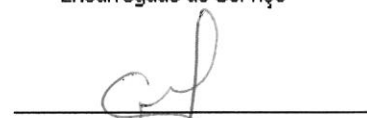
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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 (seiscentos e cinquenta e quatro reais*
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Contabilidade

Recebi em: 25/05/23

Assinatura (CARIMBO)



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: Saúde
DIVISÃO:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

PRODUTO DE USO CONTÍNUO PARA CRIANÇA EM CONDIÇÃO ESPECIAL, NÃO PODENDO ASSIM INTERROMPER O USO. NA ÚLTIMA LICITAÇÃO ÍTEM FRACASSOU, ASSIM SE FAZ A NECESSIDADE DA COMPRA DIRETA.

22/05/2023

Fabiana Sgrignoli de Oliveira
Fabiana Sgrignoli de Oliveira
Farmacêutica
CRF-PR: 26.581

Assinatura do Requerente (CARIMBO)