



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 003227.2016	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390301000 MATERIAL ODONTOLOGICO
 Fonte de Recursos 00495 ATENCAO BASICA

Conta 01474
 Conta 01738

Credor 02953 FUSAO COM. DE PROD. ODONTOLOGICOS LTDA
 Endereço RUA NATAL 2005 CENTRO
 CNPJ/CPF 10.633.441/0001-84

Fone _____ Cidade CASCAVEL

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13.06.16	Vencimento 13.07.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 190.000,00	Saldo Anterior 120.137,54	Valor do Empenho 2.240,28	Saldo Atual 117.897,26
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE PRODUTOS NO CONSULTORIO ODONTOLOGICO, CONFORME SOLICITACAO.	2.240,28	2.240,28

LIQUIDADO

Banco Credor	341	9168	237569	VALOR LIQUIDO	2.240,28
--------------	-----	------	--------	---------------	----------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data ____/____/____

Luciana Ap. da Silva
 CPF: 038.451.789-08
 Município de Pérola
 Encarregado do Serviço

assinatura: *ROSÂNGELA GUANDALIN*
 nome: ROSÂNGELA GUANDALIN
 cargo: Secretária Municipal de Saúde

ROSÂNGELA GUANDALIN
 Ordenador da Despesa

Juliana Lombardi de Oliveira
 CONTADOR(A)

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil duzentos e quarenta reais e vinte e oito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

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



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:

10.06.2016

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Compra emergencial até sair nova licitação de materiais , devido a aumento de demanda

ROSÂNGELA GUANDALIN
Secretária Municipal de Saúde

Assinatura do Requerente (CARIMBO)