



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
003218.2016	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Descobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00273
Conta	01881

Credor 01037 A. BENITEZ & CANO LTDA - ME  
 Endereço R JOSE H. VISCONCINI 209 CENTRO  
 CNPJ/CPF 05.458.177/0001-50  
 Fone 44-36341286 Cidade SAO JORGE DO PAT

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				13.06.16	13.07.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
72.000,00	8.168,26	271,50	7.896,76

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAI DIVERSOS PARA MANUTENCAO DE INSTALACOES ELETRICAS, CONFORME SOLICITACAO.	271,50	271,50

**LIQUIDADO**

Banco Credor 748 726 18335-4 VALOR LIQUIDO 271,50

<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) <b>Juliana Lombardi de Oliveira</b> Contadora CRC PR - 064907/O-6
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos e setenta e um reais e \*\*\*\*\* cinquenta 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:  
Divisão:

SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR

ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº8666/93

Artigos para finalização eletricas da parte de reforma, que não estavam contempladas na planilha

Assinatura do Requerente (CARIMBO)