



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 002418.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00232
Conta	01521

Credor 00505 JOSIMAR COSTACURTA
 Endereço RUA CASTELO BRANCO 1675 CENTRO
 CNPJ/CPF 00.521.361/0001-83
 Fone 3636-1223
 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29.04.16	Vencimento 29.05.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 390.000,00	Saldo Anterior 95.160,12	Valor do Empenho 245,00	Saldo Atual 94.915,12
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE SETE RECARGAS DE TONER 80 GRAMAS, CONFORME SOLICITACAO.	245,00	245,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	33663-9	VALOR LIQUIDO	245,00
--------------	-----	-----	---------	----------------------	--------

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.ª da Silva
 CPF: 039.451.789-08
 Encarregada do Serviço

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

ROSÂNGELA GUANDALIN
 Secretária Municipal de Saúde

Juliana Lombardi
 Contadora

RECIBO

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

Data ___/___/___
 Credor

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

CRC PR - 06490710-8

Recebi em: ____/____/____

Assinatura (CARIMBO)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:

SECRETARIA DE SAÚDE

Divisão:

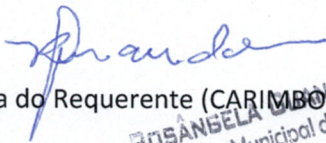
HOSPITAL MUNICIPAL

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR

ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº8666/93

recarga de toner para impressora, para impressão de documentos do HMP


Assinatura do Requerente (CARIMBO)
ROSÂNGELA MENDALIN
Secretária Municipal de Saúde