

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
001909.2016	00000	Ordinario	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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				04.04.16	04.05.16
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
390.000,00	244.459,27	35,00	244.424,27		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE RECARGA DE TONER 80GRAMAS 85-A, PARA IMPRESSORA DE USO DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO, CONFORME SOLCITACAO.	35,00	35,00

LIQUIDADO

Banco Credor 748 726 33663-9 **VALOR LIQUIDO** 35,00

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___	Encarregado do Serviço _____ _____ _____
assinatura: _____ nome: ROSÂNGELA GUANDALIN cargo: Secretária Municipal de Saúde	_____ Ordenador da Despesa ROSÂNGELA GUANDALIN Secretária Municipal de Saúde	_____ CONTADOR(a) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 06490710-6

RECIBO

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:

MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão:

Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

Compra de (01) uma recarga para toner grama modelo 85A
para a secretaria de saúde

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandalin
ROSÂNGELA GUANDALIN
Secretária Municipal de Saúde