



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 001543.2016	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 21.03.16 Vencimento 20.04.16

Valor Orçado 390.000,00	Saldo Anterior 256.826,51	Valor do Empenho 140,00	Saldo Atual 256.686,51
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A RECARGA DE TONNER DE 80 GRAMAS, QUE SERA UTILIZADO EM IMPRESSORA PARA ATIVIDADES EXECUTADAS NO HOSPITAL, CONFORME SOLICITACAO.	140,00	140,00

LIQUIDADO

Banco Credor 748 726 33663-9 VALOR LIQUIDO 140,00

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
 Encarregado do Serviço

assinatura: *[Signature]*
 nome: _____

[Signature]
 Ordenador da Despesa

[Signature]
 CONTADOR(A)

RECIBO

Juliana Lombardi de Oliveir

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

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

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:
Divisão:

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR

ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº8666/93

Recarga de cartucho de toner para utilização em impressão de documentos do hospital municipal de Pérola

Assinatura do Requerente (CARIMBO)