



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 |
| 000665.2016 | 00000 | Ordinario | 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 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

| | |
|-------|-------|
| Conta | 00251 |
| Conta | 01403 |

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 | | | | 04.02.16 | 05.03.16 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 82.241,15 | 79.539,67 | 105,00 | 79.434,67 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE A AQUISICAO DE TRES RECARGAS DE TONNER, DE IMPRESSORA UTILIZADA NA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME SOLICITACAO. | 105,00 | 105,00 |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|-----|-----|---------|----------------------|--------|
| Banco Credor | 726 | 726 | 36427-4 | VALOR LIQUIDO | 105,00 |
|--------------|-----|-----|---------|----------------------|--------|

| | | |
|---|---|---|
| <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 ____/____/____ | Juliana A. da Silva Encarregado do Serviço Município de Pérola |
| assinatura: _____ nome: Darlan Scalco Data ____/____/____ Prefeito do Município de Pérola - Pr. | assinatura: _____ nome: Darlan Scalco Data ____/____/____ Ordenador de Despesa Prefeito do Município de Pérola - Pr. | assinatura: _____ nome: Juliana Lombardi de Oliveira Data ____/____/____ Contadora CRC PR. 049.970-6 |

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento 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, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE
SAUDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR
ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº8666/93

Assinatura do Requerente (CARIMBO)