



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 005571.2017	Recurso 00497	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Conta 00287
Conta 02216

Credor 00115 ERICO PEREIRA PECAS
 Endereço PRACA OMERI BORGES 190 CENTRO
 CNPJ / CPF 05.796.738/0001-20 Fone 3636-1654 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05.10.17	Vencimento 04.11.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 36.314,00	Saldo Anterior 13.458,55	Valor do Empenho 442,00	Saldo Atual 13.016,55
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE MATERIAIS PARA SER FEITO A TROCA DAS PECAS NO CARRO DO VIGIASUS, CONFORME SOLICITACAO.	442,00	442,00

LIQUIDADO

Banco Credor	726	726	247324	VALOR LIQUIDO	442,00
--------------	-----	-----	--------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u><i>Erico Pereira</i></u> nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <u><i>Erico Pereira</i></u> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ <u><i>Infiana Lombardi de Oliveira</i></u> CONTADOR(A) Contadora CRC PR - 08490710-8
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e quarenta e dois reais**) 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: MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão: VIGILÂNCIA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Será feito a troca das peças no carro do VIGIASUS.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)