



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
004481.2017	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSER
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03760 ADENILSON CORTONEZ PINTO
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 204 CENTRO
 CNPJ/CPF 22.547.974/0001-22 Fone Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				25.08.17	24.09.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atua
206.600,00	123.054,16	30,00	123.024,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVICO DE INSTALACAO ELETRICA PRESTADO NA MANUTENCAO D COMPRESSOR DO CONSULTORIO DO DENTISTA, CONFORME SOLICITACAO.	30,00	30,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	29110-8	VALOR LIQUIDO	30,00
--------------	-----	-----	---------	---------------	-------

<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 ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ _____ CONTADORIA Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC-02-06490710-6
assinatura : <i>Rosângela Guandalin</i> nome : Rosângela Guandalin Data ____/____/____	Assinatura do Chefe de <i>Adenilson Cortonez Pinto</i> Secret. Mun. de Saúde de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7	

RECIBO

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

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



CNPJ: 81.478.133/0001-70

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



Secretaria: SAÚDE
Divisão:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Contratação direta conforme Art. 24. Lei 8.666/93.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)
Rosângela Guimarães
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria n.º 028/2013
RG 3.206.299-7