

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 004268.2017	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho 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 3390399999 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J
Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 02253 PRO-RAD CONSULTORES EM RADIOPROTECAO S/S LTDA
Endereço RUA RUI BARBOSA 118 VILA JARDIM AMERICA
CNPJ/CPF 87.389.086/0001-74 Fone 51/3287-3315 Cidade CACHOEIRINHA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07.08.17	Vencimento 06.09.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 206.600,00	Saldo Anterior 128.140,16	Valor do Empenho 756,00	Saldo Atual 127.384,16
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A CONCESSAO DE DIREITO DE USO DE DOSIMETROS, CONFORME SOLICITACAO.	756,00	756,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	10-8	9911-2	VALOR LIQUIDO	756,00
--------------	---	------	--------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CPF: 08497710-5
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos e cinquenta e seis 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:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE CONTRATO PARA DOSIMETRO PARA SER UTILIZADO COM TÉCNICOS DE RADIOLOGIA, PARA QUE POSSAMOS REATIVAR O RAIOS - X.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)