



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
004219.2017	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00253
Conta	01613

Credor 03799 H G AMORIM EXTINTORES ME  
 Endereço RUA GOVERNADOR NEY BRAGA 4760 ZONA I  
 CNPJ/CPF 24.000.163/0001-32 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				04.08.17	03.09.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atua
80.000,00	15.790,23	1.660,00	14.130,23

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A MATERIAL PARA USO INTERNO DO HOSPITAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT, PARA SER REALIZADO A VISTORIA DOS BOMBEIROS. CONFORME SOLITIACAO.	1.660,00	1.660,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	104	570-0	004456-8	VALOR LIQUIDO	1.660,00
--------------	-----	-------	----------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ CONTADOR(A) <i>Juliana Lombardi de Olive.</i>
assinatura: <i>Rosângela Guandatin</i> nome: Rosângela Guandatin Secret. Mun. de Saúde de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7	assinatura: <i>Rosângela Guandatin</i> nome: Rosângela Guandatin 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 ( um mil seiscentos e sessenta 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:

Divisão:

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Finalidade: MATERIAL SOLICITADO PARA USO INTERNO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO

BITTENCOURT, PARA SER REALIZADO A VISTORIA DOS BOMBEIROS DE ACORDO COMO PEDI A

RESOLUÇÃO 165/2016

Assinatura do Requerente (CARIMBO)