



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 |
| 003116.2017 | 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 DE MAIS MATERIAIS DE CONSUMO
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta 00253
 Conta 01613

Credor 02246 D C RIBEIRO - MATERIAIS DE CONSTRUCAO - ME
 Endereço AV. PEROLA BYINGTON 957 CENTRO
 CNPJ/CPF 11.917.841/0001-84

Fone (44) 3636-2977 Cidade PEROLA

| | | | | | | |
|-----------|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Dispensa por Lim | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| | | | | | 07.06.17 | 26.08.17 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 50.000,00 | 28.844,43 | 361,38 | 28.483,05 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE AQUISICAO DE MATERIAIS DIVERSOS PARA MANUTENCAO DO HOSPITAL DR. RAUL SERGIO, CONFORM SOLICITACAO. | 361,38 | 361,38 |

LIQUIDADO

Banco Credor 748 726 54134-6 **VALOR LIQUIDO** 361,38

| | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ Ordenador da Despesa | Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira Contadora |
| assinatura: nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____ | | |

RECIBO

CRC PR-06490710-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e sessenta e um reais e trinta e oito centavos *****) 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

MATERIAIS SOLICITADO PARA USO DE NECESSIDADES NO HOSPITAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

Assinatura do Requerente (CARIMBO)