



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
002033.2017	00303	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 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE
 Fonte de Recursos 00303 SAUDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Conta	00254
Conta	01509

Credor 00882 J.R. DA CUNHA AUTO PECAS.
 Endereço AV TIRADENTES 2561 ZONA II A
 CNPJ / CPF 03.819.459/0001-00 Fone 3622-6225 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				06.04.17	06.05.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	995,06	415,00	580,06

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE UM PARABRISA PARA UNO DE PLACAS AWG-5661, CONFORME SOLICITACAO.	415,00	415,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	15726-0	VALOR LIQUIDO	415,00
--------------	---	-------	---------	----------------------	--------

<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: ROSÂNGELA S. DE ALMEIDA Data: ___/___/___ cargo: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa ROSÂNGELA S. DE ALMEIDA Secretária Municipal de Saúde	Encarregado do Serviço Vanessa da Silva Monteiro CRC-PR 060301/O-0 CPF 058.511.179-07
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e quinze 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

SOLICITAÇÃO DE PARABRISA DO UNO DE PLACA AWG-5661 POR MOTIVO ESTE QUE ESTÁ MUITO RISCADO

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

