



**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
005827.2018	00495	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO  
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Conta	00260
Conta	01929

Credor 02246 D C RIBEIRO - MATERIAIS DE CONSTRUCAO - ME  
 Endereço AV. PÉROLA BYINGTON 957 CENTRO  
 CNPJ/CPF 11.917.841/0001-84 Fone (44) 3636-2977 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				11.09.18	11.10.18
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho		Saldo Atua	
100.000,00	99.264,11	745,85		98.518,26	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL ELÉTRICO QUE SERÁ UTILIZADOS EM REPAROS CONFORME SOLICITAÇÃO.	745,85	745,85

**LIQUIDADO**

Banco Credor 748 726 54134-6 **VALOR LIQUIDO** 745,85

<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 _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - CONTADOR(A)
--	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos\*\*\*\*\* ) 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: Secretaria Municipal de Saúde  
Divisão: Centro de Especialidades Médicas

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Justifica-se a compra direta deste serviço, por não haver prestador deste serviço específico que seja realizada por empresa já licitada, ou por algum órgão do município, fazendo-se necessário compra direta.

*Mikhael S. Theodoro*  
Engenheiro  
COREN: 507298  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)