



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
008080.2018	00000	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390304400 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00295
Conta	02730

Credor 03905 M. DORNA MARTINEZ OLIVEIRA
 Endereço AV PÉROLA BYINGTON 969 CENTRO
 CNPJ/CPF 28.517.345/0001-36 Fone 44999021054 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				13.12.18	12.01.19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
190.000,00	24.555,71	5.139,54	19.416,17

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE ADESIVOS IMPRESSOS PARA ADESIVAGEM DAS NOVAS AMBULÂNCIAS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	5.139,54	5.139,54

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	00092891-1	VALOR LIQUIDO	5.139,54
--------------	-----	-----	------------	---------------	----------

<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 CONTADOR(A) Cmtad. CRB 0649070-6 CRC PR - 0649070-6
assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinco mil cento e trinta e nove reais e cinquenta e quatro 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



JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

DESPESA DE BAIXO VALOR

Assinatura do Requerente (CARIMBO)