



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
006593.2018	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 3390302300 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Conta	00260
Conta	02911

Credor 03020 ANATOLE FAIBER CONFECÇÕES
 Endereço AVENIDA BRASIL 45 CASA BRANCA
 CNPJ/CPF 00.418.081/0001-44

Fone _____ Cidade XAMBRÊ

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				24.10.18	23.11.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	88.589,62	1.950,00	86.639,62

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE CAMISETAS PARA CAMPANHA OUTUBRO ROSA, PARA SEREM UTILIZADAS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.950,00	1.950,00

Fernando Luiz dos Anjos
 Secretário Municipal de Fazenda
 Portaria 001/2013
 RG 833.581 SSP/PR

LIQUIDADO

Banco Credor	104	570	00004097-0	VALOR LIQUIDO	1.950,00
--------------	-----	-----	------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>[Signature]</i> nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ <i>[Signature]</i> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ <i>[Signature]</i> CONTADOR(A)
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil novecentos e cinquenta 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:

MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão:

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Camisetas para CAMPANHA DO OUTUBRO ROSA.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)