



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 004967.2018	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00259
Conta	02575

Credor 00951 KNOPF E FARIA LTDA - ME
 Endereço R MARECHAL DEODORO 961 CENTRO
 CNPJ/CPF 04.960.593/0001-99

Fone _____ Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01.08.18	Vencimento 31.08.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 15.000,00	Saldo Anterior 12.280,00	Valor do Empenho 378,00	Saldo Atual 11.902,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA COMPLEMENTAR CALÇADA DA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	378,00	378,00

LIQUIDADO

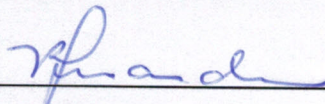
Banco Credor	748	726	66826-5	VALOR LIQUIDO	378,00
--------------	-----	-----	---------	----------------------	--------

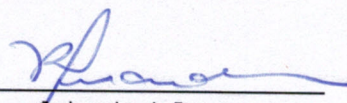
Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

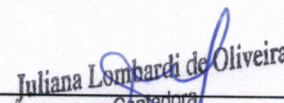
Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Encarregado do Serviço

assinatura: 
 nome: _____


 Ordenador da Despesa


 Juliana Lombardi de Oliveira
 Contadora
 CRC PR - 0649070-6

Data ____/____/____ cargo _____

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e setenta e oito 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: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: Oftalmo

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Material esporádico, Baixo Valor cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II