



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 |
| 005038.2018 | 00494 | Ordinário | Comum |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento 4490525100 PEÇAS NÃO INCORPORÁVEIS A IMÓVEIS
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03788 O V FERREIRA DISTRIBUIDORA EIRIELI-ME
 Endereço RAPOSO TAVARES 1394 CENTRO
 CNPJ/CPF 24.167.384/0001-08 Fone 36361332 Cidade PEROLA

| | | | | | |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensa por Lim | | | | 07.08.18 | 06.09.18 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 0,00 | 20.000,00 | 2.290,30 | 17.709,70 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE COBERTURA DE ESTRUTURA METÁLICA PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA, CONFORME SOLICITAÇÃO. | 2.290,30 | 2.290,30 |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|---|--------|---------|---------------|----------|
| Banco Credor | 1 | 1354-4 | 14480-0 | VALOR LIQUIDO | 2.290,30 |
|--------------|---|--------|---------|---------------|----------|

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 - 064907/D-8 |
|---|--|--|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil duzentos e noventa reais e trinta 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 Municipal: SAÚDE
Divisão: HOSPITAL

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Material de Baixo valor cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

Cobertura para proteção do sol.
pacientes ficaram expostos ao sol
por conta de falta de rede.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)