



**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 005131.2018	Recurso 00497	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390303903 BATERIAS  
 Fonte de Recursos 00497 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Conta	00322
Conta	02652

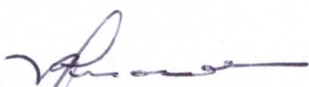
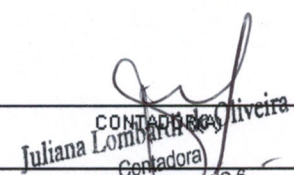
Credor 04034 ELISANGELA RUIZ ZEM 03594740986  
 Endereço RUA FELINTO MULLER 244 CENTRO  
 CNPJ/CPF 30.069.062/0001-10 Fone (44) 99734-9435 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14.08.18	Vencimento 13.09.18
Valor Orçado 22.000,00	Saldo Anterior 47.999,89	Valor do Empenho 118,00	Saldo Atual 47.881,89		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE BATERIA PARA MOTO DA VIGILÂNCIA PLACA BAE-1864, CONFORME SOLICITAÇÃO.	118,00	118,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 756 4379 9537-0	<b>VALOR LIQUIDO</b>	118,00
---------------------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <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 Cliviera Contadora CRC PR - 064907/O-6
--	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cento e dezoito reais \*\*\*\*\* ) 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

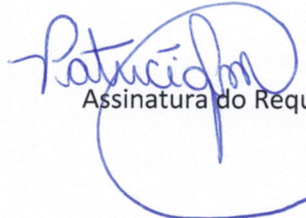


Secretaria:  
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE  
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II  
Bateria para a moto da Vigilância em Saúde placa BAE 1864.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)