



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
004532.2018	00494	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 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta	02239
Conta	02506

Credor 02996 GRANVEL GRAVILLE VEÍCULOS LTDA
 Endereço AV. TIRADENTES 2712 JD. PARAÍSO
 CNPJ/CPF 01.680.956/0005-78


Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				24.07.18	23.08.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
0,00	73.595,55	170,50	73.425,05

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MAÇANETA D PLÁSTICO PARA PORTA DO VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACA: AYJ-1582, DE US DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	170,50	170,50

LIQUIDADO

Banco Credor	33	1494	13000990-8	VALOR LIQUIDO	170,50
--------------	----	------	------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 Contábil CRC PR - 064907/O-6
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e setenta reais e cinquenta 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:

Divisão:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE MATERIAL PARA REALIZAR A TROCA DA MAÇANETA TRAZEIRA DA
AMBULANCIA AYJ 1582 DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT.

OBS: CONTEM UM ORÇAMENTO POR MOTIVO QUE A PEÇA E DE VENDA EXCLUSIDA DA EMPRESA RENAULT

Assinatura do Requerente (CARIMBO)