

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 004925.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390392000 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS MÓVEI
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Credor 03278 PONTUAL COMERCIO E SISTEMA DE AUTOMAÇÃO
 Endereço AV DAS TORRES JARDIM MONTE REI
 CNPJ/CPF 07.589.808/0001-03 Fone 4430260797 Cidade MARINGA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31.07.18	Vencimento 19.09.18
Valor Orçado -49.560,00	Saldo Anterior 89.598,28	Valor do Empenho 146,80	Saldo Atual 89.451,48		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A MANUTENÇÃO CORRETIVA PREVENTIVA DE COMPONENTES DO RELÓGIO DE PONTO, INSTALADO NA CLÍNICA DA MULHER, CONFORME SOLICITAÇÃO.	146,80	146,80

LIQUIDADO

Banco Credor 237 6657 7181-1	VALOR LIQUIDO	146,80
---------------------------------	----------------------	--------

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 _____ CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 064907/O-6
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e quarenta e seis reais e oitenta centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

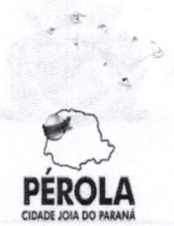
Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____



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 de Saúde.

Departamento/Divisão: Departamento de Recursos Humanos

DATA: 31/07/2018.

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Manutenção corretiva e preventiva de componentes, do relógio de ponto, instalado na Clínica da Mulher.

Secretaria de Administração e Fazenda

Visto:

DATA: ___/___/___

[Handwritten Signature]
Assinatura(CARIMBO)

Assinatura do requerente (CARIMBO)

Assinatura(CARIMBO)

Contabilidade

Assinatura (CARIMBO)