



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 003056.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento 4490523500 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Credor 03934 DISPLAY PAINELS ELETRONICOS EIRELI - EPP
 Endereço AV CAIAPO 762 SANTA GENOVEVA
 CNPJ/CPF 02.648.737/0001-40 Fone (62) 3207-3333 Cidade GOIANIA

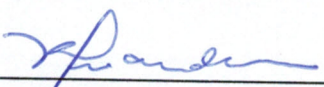

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18.05.18	Vencimento 17.06.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 10.000,00	Saldo Anterior 855.058,55	Valor do Empenho 2.331,00	Saldo Atual 852.727,55
---------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PAINEL DE SENHA PARA ORGANIZAÇÃO DA FILA DE ESPERA DO ATENDIMENTO DA UAP'S (MARLI SAILA E SIVANILDA), CONFORME SOLICITAÇÃO.	2.331,00	2.331,00

LIQUIDADO

Banco Credor 1 3485-1 9580-X	VALOR LIQUIDO	2.331,00
---------------------------------	----------------------	----------

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(s). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliana Lombardi de Oliveira CONTADOR CRC PR - 064907/O-6
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil trezentos e trinta e um reais *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



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
003057.2018	00495	Ordinário	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Conta 00260
 Conta 01835

Credor 03934 DISPLAY PAINES ELETRONICOS EIRELI - EPP
 Endereço AV CAIAPO 762 SANTA GENOVEVA
 CNPJ/CPF 02.648.737/0001-40

Licitação	Fone	Cidade
Dispensa por Lim	(62) 3207-3333	GOIANIA
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho
100.000,00	137.025,54	75,00
		Saldo Atual
		136.950,54

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOBINAS DE PAPEL TÉRMICO PARA SER UTILIZADO EM COM JUNTO COM O PAINEL DE SENH PARA ORGANIZAÇÃO DA FILA DE ESPER DO ATENDIMENTO DA UAP'S (MARLI SAILA E SIVANILDA), CONFORME SOLICITAÇÃO.	75,00	75,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3485-1	9580-X	VALOR LIQUIDO	75,00
--------------	---	--------	--------	---------------	-------

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

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

assinatura:
 nome: _____

Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço

 Juliana Lombardi de Oliveira
 Contadora
 CRC PR - 064907/O-6

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setenta e cinco 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, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: UAP SIVANILDA E MARLI SAILA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

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