



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 002884.2018	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta 00295
 Conta 02168

Credor 01805 VALDENICE M. MENEGUETI - LIVRARIA - ME
 Endereço AV PEROLA BYINGTON 1461 CENTRO
 CNPJ/CPF 08.366.418/0001-29

Licitação Dispensa por Lim Fone 3636-2788 Cidade PÉROLA

Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03.05.18	Vencimento 02.06.18
--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 190.000,00	Saldo Anterior 110.262,59	Valor do Empenho 325,00	Saldo Atual 109.937,59
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

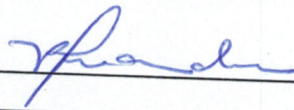
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL D EXPEDIENTE PARA SER UTILIZADO NA SALA DE RAI0-X, CONFORME SOLICITAÇÃO.	325,00	325,00

LIQUIDADO

Banco Credor	237	613	18557-4	VALOR LIQUIDO	325,00
--------------	-----	-----	---------	----------------------	--------

- Declaramos que os
- Serviços Foram Prestados
 - Materiais Foram Entregues
 - 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


 Vanessa da Silva Monteiro
 CRC-CONTADOR(A) 00000000-0
 CPF 058.511.179-37

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e vinte 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, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: MATERIAL SOLITADO PARA SER UTILIZADO NA SALA DE RAIOS - X, PARA COLOCAR AS LÂMINAS DOS EXAMES DOS MESMOS.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)