



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 002707.2018	Recurso 00000	Tipo do Empenho Global	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	---------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 01 Departamento de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00228
Conta	02246

Credor 03091 BOOK - TOY LIVRARIA E EDITORA LTDA - EPP
 Endereço RUA PIRACICABA 442 JARDIM PAULISTA
 CNPJ/CPF 74.681.065/0001-86 Fone 1636245755 Cidade RIBEIRÃO PRETO

Licitação Dispensa por Lim	Número 17	Solicitação	Contrato 53	Emissão 26.04.18	Vencimento 26.05.18
-------------------------------	--------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 40.000,00	Saldo Anterior 27.210,49	Valor do Empenho 3.681,60	Saldo Atual 23.528,89
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AO FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE FONOAUDIOLOGIA PARA SEREM UTILIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO N° 53/2018, DISPENSA POR LIMITE N° 17/2018.	3.681,60	3.681,60
LIQUIDADO				

Banco Credor 341 710 48545-9	VALOR LIQUIDO	3.681,60
---	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço CONTADOR(A)
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (três mil seiscentos e oitenta e um ***) reais e sessenta centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque n° _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____