



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 000722.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Credor 03980 EDUARDO BRUNALDI DO NASCIMENTO 03926971908
 Endereço RUA RAMIRO PEREIRA DA SILVA 413 RESIDENC
 CNPJ/CPF 28.857.528/0001-09 Fone 44997337505 Cidade PEROLA

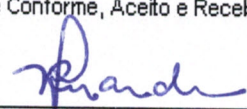
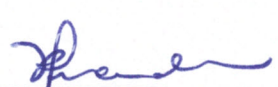

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08.02.18	Vencimento 10.03.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 97.682,72	Valor do Empenho 120,00	Saldo Atual 97.562,72
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISIÇÃO DE LÂMPADAS A SEREM UTILIZADAS NA ILUMINAÇÃO DO AMBIENTE ODONTOLÓGICO, CONFORM SOLICITAÇÃO.	120,00	120,00

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	120,00
--------------	----------------------	--------

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(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____  CONTADOR(A)
--	--	---

RECIBO

Juliana Lombardi de Oliveira

Contadora

CRC PR - 064907/O-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e vinte 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


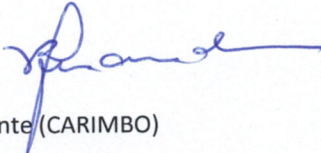
Avenida Pérola Byington, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria: SAÚDE
Divisão: ODONTOLOGIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Contratação emergencial para atendimento das consultas agendadas.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)