



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 000936.2018	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinário	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 3390300500 EXPLOSIVOS E MUNIÇÕES
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00228
Conta	01939

Credor 00023 ANTONIO ARSISIO DE FARIA & CIA LTDA - EPP
 Endereço RODOVIA SAIDA P/ XAMBRE KM-2
 CNPJ/CPF 75.466.565/0001-68 Fone (44) 3636-1195 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27.02.18	Vencimento 29.03.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 40.000,00	Saldo Anterior 32.163,42	Valor do Empenho 360,00	Saldo Atual 31.803,42
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISIÇÃO DE UMA BATERIA DE FOGOS DE ARTIFÍCIO, A SER UTILIZADO NA INAUGURAÇÃO DAS UBS'S, CONFORME SOLICITAÇÃO.	360,00	360,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	1354-4	16000-8	VALOR LIQUIDO	360,00
--------------	---	--------	---------	----------------------	--------

<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

Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e sessenta 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 Municipal: SAÚDE
Divisão: SECRETARIA DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II e IV, INAUGURAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICA DE SAÚDE



Assinatura do Requerente (CARIMBO)