



**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
005716.2019	00303	Ordinário	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 02246 D C RIBEIRO - MATERIAIS DE CONSTRUCAO - ME  
 Endereço AV. PÉROLA BYINGTON 957 CENTRO  
 CNPJ/CPF 11.917.841/0001-84 Fone (44) 3636-2977 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				25.09.19	07.11.19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
399.150,01	140.043,33	1.014,61	139.028,72

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÃO E REPAROS DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.014,61	1.014,61
			<i>Anulado</i>	<i>0,01</i>

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	00054134-6	VALOR LIQUIDO	1.014,60
--------------	-----	-----	------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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  Juliana Lorenzini Contadora
--	---	--

**RECIBO**

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

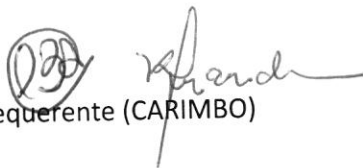
Data: ___/___/___ Credor: _____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data: ___/___/___.
---------------------------------	--

Finalidade: MATERIAL SOLICITADO PARA USO INTERNO DE MANUTENÇÃO E REPAROS DO HOSPITAL  
MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT.

---

---

---

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Raul Sergio Bittencourt', is written over a circular stamp. The stamp contains the initials 'RSB' in a stylized font.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)