



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
005760.2019	00494	Ordinário	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 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 01103 EDGAR MILANI DE HOLANDA - ME
 Endereço AV. BRASIL 3120 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.795.133/0001-90 Fone 3623-3678 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				27.09.19	27.10.19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
248.000,00	147.066,50	360,00	146.706,50

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PARABRISA DA MONTANA DE PLACA BCU-5E41, DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	360,00	360,00



LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00013673-5	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 _____ Juliana Contador Oliveira Contadora
--	--	---

RECIBO CRC PR - 06490710-6

Declaro(amos) 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



JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE PARABRISA DA MONTANA DE PLACA BCU 5E41,
PARA TRANPORTE DE PACIENTES DA ATENÇÃO BÁSICA.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)