



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
004200.2019	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00357
 Desdobramento 3390399999 DE MAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J Conta 01681
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

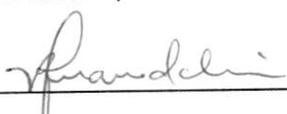
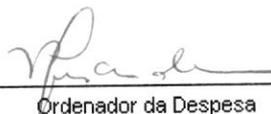
Credor 02520 M J PICINATO - ME
 Endereço AVENIDA PÉROLA BYINGTON 1252 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.275.008/0001-40 Fone 3636 2010 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				28.06.19	28.07.19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
876.000,00	352.286,81	490,00	351.796,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE INSUFILMAGEM DE AMBULÂNCIAS DA FROTA DA SECRETARI DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	490,00	490,00

Banco Credor	748	726	00016835-3	VALOR LIQUIDO	490,00
--------------	-----	-----	------------	----------------------	--------

<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 L. de Oliveira CONTADOR(A) Despesadora CRC PR 06490/10-6
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e noventa reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Recebi em: 06 / 05 / 19

Assinatura (CARIMBO)



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: SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por valor, conforme Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

Pérola(PR), 06/05/2019

Assinatura do Requerente (CARIMBO)