



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 002048.2019	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 3390390500 SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS Conta 02104
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04200 A.F.O PRODUTOS RADIOLOGICOS EIRELI
 Endereço RUA ALBERTO DE OLIVEIRA 223 BAIRRO ALTO
 CNPJ/CPF 04.722.339/0001-52 Fone (41)33569616 Cidade CURTIBA

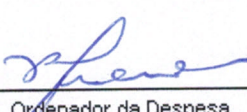
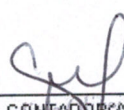
Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28.03.19	Vencimento 27.04.19
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 876.000,00	Saldo Anterior 602.761,83	Valor do Empenho 1.000,00	Saldo Atual 601.761,83
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE PAGAMENTO DO PROJETO DE RAIOS-X PARA APROVAÇÃO DA LICENÇA SANITÁRIA DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.000,00	1.000,00

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	1.000,00
--------------	----------------------	----------

<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 Lombardi CONTADOR(A) Contadora CRC PR - 06490710-6
--	--	--

RECIBO

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

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