



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
006067.2020	00498	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.028.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO
 Fonte de Recursos 00498 Assistência Farmacêutica

Conta	02123
Conta	02136

Credor 03934 DISPLAY PAINES ELETRONICOS EIRELI - EPP
 Endereço AV CAIAPO 762 SANTA GENOVEVA
 CNPJ/CPF 02.648.737/0001-40 Fone (62) 3207-3333 Cidade GOIANIA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				16.11.20	16.12.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.508,91	3.046,11	172,00	2.874,11

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE CONTROLE REMOTO CONFIGURADOR DE PAINEL E ACIONADOR DE CHAMADAS PARA O PAINEL DE SENHAS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	172,00	172,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3485-1	00009580-X	VALOR LIQUIDO	172,00
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<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: ____/____/____ Darlan Scalco Prefeito do Município de Pérola - Pr. Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ Juliana Lins CONTADOR(A) CRC PR - 064.170-8
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

Data: ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	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: Farmácia Básica PM Pérola

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Ligiane Cristina Campos
Farmacêutica
Portaria 068/2013
CRF-PR 12274

Despesa de baixo valor

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

4