



**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 006203.2020	Recurso 00498	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE  
 Fonte de Recursos 00498 Assistência Farmacêutica

Conta	02123
Conta	02850

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

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26.11.20	Vencimento 26.12.20
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 5.508,91	Saldo Anterior 2.874,11	Valor do Empenho 288,90	Saldo Atual 2.585,21
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOBINAS DE PAPEL TÉRMICO PARA IMPRESSÃO DE SENHAS PARA USO NA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	288,90	288,90

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	3485-1	00009580-X	<b>VALOR LIQUIDO</b>	288,90
--------------	---	--------	------------	----------------------	--------

Declaramos que os <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. ... CONTADOR(A) CRC PR - 000000000
---	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos e oitenta e oito reais e \*\*\*\* noventa centavos \*\*\*\*\* ) 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**



Secretaria: SAÚDE  
Divisão: FARMÁCIA BÁSICA PM PÉROLA

**JUSTIFICATIVA PARA COMPRA DIRETA**

Justifica-se a compra do material, por ser específico para impressão de senhas através da impressora Diebold Nixdorf, localizada na Secretaria de Saúde para atendimento ao público. Despesa de baixo valor.

Pérola(PR), 26 DE NOVEMBRO DE 2020

Assinatura do Requerente (CARIMBO)