



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
004165.2021	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 01805 VALDENICE M. MENEGUETI - LIVRARIA - ME
 Endereço AV PEROLA BYINGTON 1461 CENTRO
 CNPJ/CPF 08.366.418/0001-29 Fone 3636-2788 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				03.08.21	02.09.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
165.930,00	24.568,08	189,00	24.379,08

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	500	Envelope A4.	0,3780	189,00
02		Envelopes serem utilizados na entrega de exames aos usuários das Unidades Básicas de Saúde. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	237	613	0018557-4	VALOR LIQUIDO	189,00
--------------	-----	-----	-----------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 _____ CONTADOR(A)
--	---	--

RECIBO

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

Juliana Lombardi de Oliveira
 Contadora
 CRC PR 06490706

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



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde

DIVISÃO: Unidades de Básica de Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

No atual momento a licitação vigente está com saldo esgotado.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Adevielly R. de Castro
CRP: 08/09206
Diretora de Saúde Mental
Portaria 159/2021