



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
003587.2021	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Conta 00338
 Desdobramento 4490520600 APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO Conta 02046
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04455 LOJAS QUERO-QUERO S.A.
 Endereço AVENIDA DONA PEROLA BYINGTON 1295 CENTRO
 CNPJ/CPF 96.418.264/0452-30 Fone Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				12.07.21	11.08.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
10.000,00	6.744,68	179,00	6.565,68

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01		1REFERENTE AQUISIÇÃO DE 1(UM TELEFONE CELULAR MÓVEL) PARA USO DO DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA DO MUNICÍPIO UAPs-ODONTO, CONFORME SOLICITAÇÃO.	179,0000	179,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3168-2	00205064-1	VALOR LIQUIDO	179,00
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<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 _____ Vanessa da Silva Monteiro CRC PR 064301/O-0 CPF 058.511.179-07
--	--	---

RECIBO

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

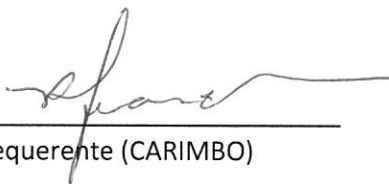
Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____.

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: UAP's - Odonto

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Telefone para a Odontologia, para agendamento de pacientes , valor amparado pela Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II.

Leticia Bolson Trentini
Cirurgiã Dentista - CRO-PR 12754
CPF 023.510.109-57



Assinatura do Requerente (CARIMBO)