



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
002407.2021	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 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03788 O V FERREIRA DISTRIBUIDORA EIRELI-ME
 Endereço RAPOSO TAVARES 1394 CENTRO
 CNPJ/CPF 24.167.384/0001-08 Fone 36361332 Cidade PEROLA

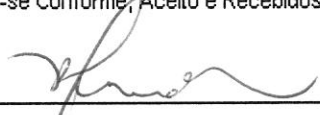
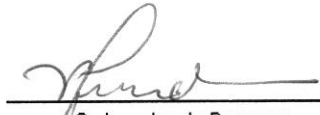

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				20.05.21	19.06.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
165.930,00	116.844,09	696,35	116.147,74

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE CORTINA BLACKOUT EM PVC, COM TRILHOS E RODÍZIO, PARA SER INSTALANADA NAS DEPENDÊNCIAS DO PRÉDIO DA DIVISÃO DE ATENÇÃO BÁSICA. CONFORME SOLICITAÇÃO.	696,35	696,35

LIQUIDADO

Banco Credor	1	1354-4	00014480-0	VALOR LIQUIDO	696,35
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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 _____  CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos e noventa e seis reais e ** trinta e cinco centavos *****) 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: ATENÇÃO BÁSICA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Cortina blackout, para isolar sala da claridade, material não licitado, valor inferior ao limite, de acordo com a Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke, positioned above a horizontal line.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)