



**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
006090.2022	00000	Ordinário	Comum

Órgão 04 SECRETARIA GERAL  
 Unidade 01 Secretaria Geral  
 Dotação 04.122.0002.2.007.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00096
Conta	02593

Credor 01941 PEDRO PERISSATO - ME  
 Endereço RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA 876 CENTRO  
 CNPJ/CPF 09.034.628/0001-82 Fone (44) 3636-2152 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.09.22	15.10.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
40.000,00	5.968,78	690,00	5.278,78

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Roteador Acess Point AP 360 4750009 - Intelbras	690,0000	690,00
02		Aquisição de roteador de acesso a internet WIFI para a Capela Mortuária Municipal, conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748 726 026888-3	VALOR LIQUIDO	690,00
--------------	------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/0-6
assinatura: nome: <b>José Carlos P. da Cunha</b> Data ____/____/____ CPF 036.064.189/27 - Portaria 008/2021	assinatura: nome: <b>José Carlos P. da Cunha</b> Data ____/____/____ CPF 036.064.189/27 - Portaria 008/2021	

**RECIBO**

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

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

SECRETARIA: SECRETARIA GERAL  
DIVISÃO: CAPELA MORTUÁRIA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa por valor, conforme Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

