



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
002430.2021	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta	00327
Conta	01698

Credor 04390 ORO BRANCO MARMORES E GRANITOS EIRELI
 Endereço ESTRADA MESTRE PÉROLA/ALTÔNIA S/N
 CNPJ/CPF 26.476.329/0001-17 Fone Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				21.05.21	20.06.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
165.930,00	116.147,74	348,86	115.798,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO 1,097M DE PEDRA PARA RODAPÉ DE PIA, MATERIAL SERÁ COLOCADO NA PIA UTILIZADA NA SALA DE ODONTOLOGIA. CONFORME SOLICITAÇÃO.	348,8600	348,86

LIQUIDADO

Banco Credor	1	1354-4	00014924-1	VALOR LIQUIDO	318,13
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<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 CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora <small>CRC PR. 064907/O-6</small>
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e quarenta e oito reais e ** oitenta e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE
Divisão: Odontologia

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa por valor, por se tratar de serviço raro e de baixo valor, amparado pela Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.

Leticia M. S. ...
Cidade: ...
CPF: 022.510.109-57



do Requerente (CARIMBO)