



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
009065.2023	03498	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.038.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEI
 Fonte de Recursos 03498 Assistência Farmacêutica

Credor 03934 DISPLAY PAINEIS ELETRONICOS EIRELI - EPP
 Endereço AV CAIAPO 762 SANTA GENOVEVA
 CNPJ/CPF 02.648.737/0001-40 Fone (62) 3207-3333 Cidade GOIANIA

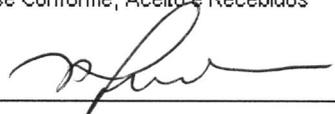
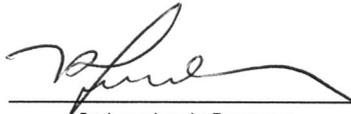
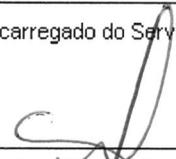
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				28.11.23	28.12.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
17.750,00	7.635,85	513,00	7.122,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	120	BOBINA DE PAPEL TÉRMICO	3,6500	438,00
02	3	CONTROLE REMOTO DE SENHA	25,0000	75,00
03		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DA IMPRESSORA DE SENHAS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3485-1	00009580-X	VALOR LIQUIDO	513,00
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input 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  Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC/PR 064907/O-6
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e treze 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: farmacia Basica

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Material de baixo valor, amparado cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II



Ligiane Cristina Campa
Farmacêutica
Portaria 008/2013
CRF-PA 12278