



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 005581.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00273
Conta	02091

Credor 01903 ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP
 Endereço AVENIDA LONDRINA 4591 CENTRO
 CNPJ/CPF 08.219.262/0001-53 Fone (44) 3624-2729 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20.10.16	Vencimento 19.11.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 132.000,00	Saldo Anterior 6.203,53	Valor do Empenho 346,00	Saldo Atual 5.857,53
----------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE DUAS CAIXAS DE INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 6 C/250, A SEREM UTILIZADO NA CENTRAL DE ESTERELIZACAO HOSPITALAR, CONFORME SOLICITACAO.	346,00	346,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	26741-4	VALOR LIQUIDO	346,00
--------------	---	-------	---------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u><i>Dorian Scalco</i></u> nome: <u>Dorian Scalco</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>Prefeito do Município de Pérola - Pr.</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u><i>Dorian Scalco</i></u> Ordenador de Despesa Prefeito do Município de Pérola - Pr.	<u><i>Luciana AP.ª da Silva</i></u> Encarregado do Serviço <u><i>Juliana Lombardi de Oliveira</i></u> CONTADOR(A) Contadora CRC PR - 06490710-6
--	---	--

RECIBO

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:
Divisão:

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR
ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº 8666/93

SOLICITAÇÃO REALIZADA PARA CENTRAL DE ESTERELIZAÇÃO E
CONTROLE DE MATERIAIS ESTERELIZADOS, A PEDIDO DA 12ª
REGIONAL DE SAÚDE.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Claudete B. de A. Oliveira
Chefe de Divisão
Serviços Hospitalares
Hospital Mun. Dr. Raul Sergio Bittencour