



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
004957.2016	00303	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO Conta 00280
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Contas 01650
 Fonte de Recursos 00303 SAUDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 02378 M. P. F. DE FIGUEIREDO - ME
 Endereço RUA MARECHAL CANDIDO RONDON 3171 CANCELL
 CNPJ/CPF 13.314.434/0001-08 Fone Cidade CASCAVEL

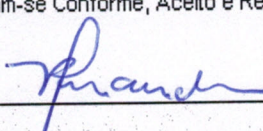
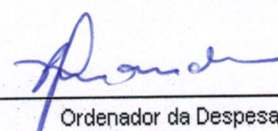
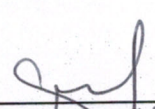
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim	10	115		08.09.16	08.10.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
29.081,97	6.818,47	6.818,47	0,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA PRESTACAO DE SERVICOS OBJETIVANDO O CONSERTO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME DISPENSA POR LIMITE 10/2016, CONTRATO 115/2016.	6.818,47	6.818,47

LIQUIDADO

Banco Credor 1 3508-4 32582-1 **VALOR LIQUIDO** 6.818,47

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-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 - 06490710-8
---	--	---

RECIBO

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

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



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
004958.2016	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 02378 M. P. F. DE FIGUEIREDO - ME
 Endereço RUA MARECHAL CANDIDO RONDON 3171 CANCELL
 CNPJ/CPF 13.314.434/0001-08 Fone _____ Cidade CASCAVEL

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim	10	115		08.09.16	08.10.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
131.795,70	4.919,75	1.176,53	3.743,22

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURIDICA PARA PRESTACAO DE SERVICOS OBJETIVANDO O CONSERTO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME DISPENSA POR LIMITE 10/2016, CONTRATO 115/2016.	1.176,53	1.176,53

LIQUIDADO

Banco Credor 1 3508-4 32582-1 **VALOR LIQUIDO** 1.176,53

<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 _____ _____ CONTADOR Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 05489710-6
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil cento e setenta e seis reais e cinquenta e tres centavos *****) 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:

MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SERVIÇOS DE REVISÃO, E AJUSTE DOS APARELHOS ODONTOLÓGICOS E EQUIPAMENTOS DO HOSPITAL MUNICIPAL, VISANDO A UTILIZAÇÃO PLENA DOS REFERIDOS EQUIPAMENTOS SEM INTERRUPTÃO DO ATENDIMENTOS AOS USUÁRIOS

Dispensa de licitação por valor, cfe. Lei 8.666/93 art 24, inciso II

Pérola, 19/07/2016

Assinatura do Requerente (CARIMBO)