



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 002678.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMONTA 00238
 Descobrimento 4490523300 EQUIPAMENTOS PARA AUDIO, VIDEO E FOTO Conta 01717
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 01149 J. R. GALETI & CIA LTDA - ME
 Endereço AV. D. PEROLA BYINGTON 1503 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.166.368/0001-12 Fone Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão 16.05.16 Vencimento 15.06.16

Valor Orçado 52.500,00	Saldo Anterior 500,00	Valor do Empenho 250,00	Saldo Atual 250,00
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-----------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE UM APARELHO DE SOMCOM CD E USB, CONFORME SOLICITACAO.	250,00	250,00

LIQUIDADO

Bradesco CC 16372-4

Banco Credor **613 16372-4** VALOR LIQUIDO 250,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: ROSÂNGELA GUANDALIN cargo: Secretária Municipal de Saúde Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <i>Rosângela Guandalin</i> ROSÂNGELA GUANDALIN Secretária Municipal de Saúde	<i>Luciana Ap. da Silva</i> Luciana Ap. da Silva CPF: 039.451.789-08 Encarregado do Serviço <i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> Juliana Lombardi de Oliveira CONTADOR(A) Contadora CRC PR - 064907/O-6
--	--	--

RECIBO

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE
Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Compra de aparelho de som para projeto que já está em andamento, inclusão de técnicas de relaxamento na

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandatin
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
RG 3.206.299-7