



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
002616.2016	00000	Ordinario	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
 Descrição 3390302800 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00273
Conta	01699

Credor 03696 ANTONIO GODOY DE LIMA- ME
 Endereço AV TIRADENTES 2454 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 15.842.704/0001-89 Fone 4436392000 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				12.05.16	11.06.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
72.000,00	24.563,66	6.395,40	18.168,26

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE 33 METRO DE LONA PARA TOLDOCOR BEGE, CONFORME SOLICITACAO.	6.395,40	6.395,40

LIQUIDADO

Banco Credor *Caixa 569-7 CC2906-7* VALOR LIQUIDO 6.395,40

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura: *Rosângela Guandalin*
 nome: ROSÂNGELA GUANDALIN
 Data: ___/___/___
 Cargo: Secretária Municipal de Saúde

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data: ___/___/___

Rosângela Guandalin
 Ordenadora de Despesa
 Secretária Municipal de Saúde

Luciana Ap. da Silva
 CPF: 039.451.789-08
 Município de Pérola
 Encarregado do Serviço

Juliana Lombardi de Oliveira
 Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seis mil trezentos e noventa e cinco reais e quarenta centavos *****) 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, nº1.800 – 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
Lona para Hospital Municipal em substituição a danos referente a chuva.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandalin
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
RG 3.206