



**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 002666.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 01 Departamento de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00232
Conta	01598

Credor 03551 ALGET EQUIPAMENTOS MEDICOS  
 Endereço AV CARLOS CORREIA BORGES 3178  
 CNPJ/CPF 06.146.505/0001-45

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16.05.16	Vencimento 15.06.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 390.000,00	Saldo Anterior 98.784,85	Valor do Empenho 3.400,00	Saldo Atual 95.384,85
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE PECAS DIVERSAS A SEREM UTILIZADAS NA MANUTENCAO DO AUTO CLAVE, CONFORM SOLICITACAO.	3.400,00	3.400,00

**LIQUID ADC**

Banco Credor 1 1187-8 27312-0 VALOR LIQUIDO 3.400,00

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  
 Ordenador da Despesa  
 ROSÂNGELA GUANDALIN  
 Secretária Municipal de Saúde

Luciana A. da Silva  
 CPF: 038.451.789-08  
 Município de Pérola  
 Encarregado do Serviço  
Juliana Lombardi de Oliveira  
 CONTADOR(A)  
 Contadora

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( tres mil e quatrocentos 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 Nº8666/93

CONCERTO DE AUTOCLAVE DA CENTRAL DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS  
DEVIDO A OSCILAÇÃO DOS NÍVEIS DE ELETRECIDADE DA REDE QUE ABASTECE  
A UNIDADE HOSPITALAR.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)