



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 002679.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

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

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

Valor Orçado 370.000,00	Saldo Anterior 44.965,94	Valor do Empenho 1.236,00	Saldo Atual 43.729,94
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICIO DE MANUTENCAO DE AUTOCLAVE DA CENTRAL DE ESTERELIZACAO DE MATERIAIS DEVIDO A OSCILACAO DOS NIVEIS DE ELETRECIDADE DA REDE QU ABASTECE A UNIDADE HOSPITALAR, CONFORME SOLICITACAO.	1.236,00	1.236,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	1187-8	27312-0	VALOR LIQUIDO	1.236,00
--------------	---	--------	---------	----------------------	----------

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: nome: ROSÂNGELA GUANDALIN cargo: Secretária Municipal de Saúde Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa ROSÂNGELA GUANDALIN Secretária Municipal de Saúde	 Luciana Ap. da Silva CPF: 039.451.789-08 Encarregado do Serviço
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil duzentos e trinta 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:

SECRETARIA DE SAÚDE

Divisão:

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)