



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 002149.2016	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)

Credor 00421 DN - COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS LTDA - EPP
 Endereço AV. PRESIDENTE CASTELO BRANCO 4300 CENTR
 CNPJ/CPF 78.913.712/0001-99 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20.04.16	Vencimento 20.05.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 390.000,00	Saldo Anterior 187.964,89	Valor do Empenho 212,00	Saldo Atual 187.752,89
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE PECAS PARA CONserto DO APARELHO DE AUTOCLAVE DA CENTRAL DE ESTERELIZACAO DE MATERIAIS, NO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITACAO.	212,00	212,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	25749-4	VALOR LIQUIDO	212,00
--------------	---	-------	---------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Luciana Ap.ª da Silva CPF: 039.451.789-08 Município de Pérola Encarregado do Serviço
assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: ROSÂNGELA GUANDALIN Data: _____ Carga: Secretária Municipal de Saúde	<i>Rosângela Guandalin</i> Ordenador da Despesa ROSÂNGELA GUANDALIN Secretária Municipal de Saúde	<i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> CONTADOR(A)

RECIBO

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

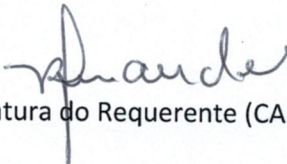
HOSPITAL MUNICIPAL

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR

ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº8666/93

conserto de equipamento de esterilização do Hospital Municipal de Pérola, que apresentava sinais de fumaça na parte elétrica sendo orientado pelo técnico a troca da referida peça.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)

ROSÂNGELA GUANDALIN
Secretária Municipal de Saúde