



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 002038.2016	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 02466 J.A. DE ANDRADE - VIDRACARIA - ME
 Endereço PC OMERI BORGES 120 CENTRO
 CNPJ/CPF 13.474.251/0001-50 Fone (44) 3636-1015 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12.04.16	Vencimento 12.05.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 390.000,00	Saldo Anterior 238.218,26	Valor do Empenho 90,00	Saldo Atual 238.128,26
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE 1 (UMA) PORTA DE VIDRO INCOLOR PARA HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITACAO.	90,00	90,00

LIQUIDADO

Fernando Luiz dos Anjos
 Secretário Mun. de Fazenda
 Portaria 004/2013
 SA 235.561-4 SSP/PR

Banco Credor 237 613 20068-9	VALOR LIQUIDO	90,00
---------------------------------	----------------------	-------

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

assinatura: *Rosângela Guandalin*
 nome: ROSÂNGELA GUANDALIN
 cargo: Secretária Municipal de Saúde

Data: ___/___/___

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

Rosângela Guandalin
 ROSÂNGELA GUANDALIN
 Secretária Municipal de Saúde

Jean Carlos Furquin
 CPF 060.391.119-40
 Encarregado do Serviço

Juliana Lombardi de Oliveira
 CONTADOR(A)
 Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (noventa 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, 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
por motivo de emergência e segurança do Hospital Municipal,
pois estourou uma porta de vidro e teve que substituí-la em caráter de urgência

Assinatura do Requerente (CARIMBO)