



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 000681.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.028.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVICO PA
 Desdobramento 3390320300 MATERIAIS DE SAUDE PARA DISTRIBUICAO G
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00058 CISNE - COM. ART. MEDICO HOSPITALARES
 Endereço RUA PIUNA 4196
 CNPJ/CPF 78.551.124/0001-52 Fone 3622-1262 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12.02.16	Vencimento 13.03.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 105.840,00	Saldo Anterior 54.377,37	Valor do Empenho 150,00	Saldo Atual 54.227,37
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE UM COLCHAO TIPO CASCA DE OVO PARA A PACIENTE JENNIFER NAYARA, CONFORM SOLICITACAO.	150,00	150,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	25399-5	VALOR LIQUIDO	150,00
--------------	---	-------	---------	----------------------	--------

<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: _____ Data: _____ <i>Darlan Scalco</i> Prefeito do Município de Pérola - Pr.	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: _____ _____ Ordenador da Despesa <i>Darlan Scalco</i> Prefeito do Município de Pérola - Pr.	Encarregado do Serviço _____ _____ CONTADOR(A) <i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> Contadora
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e cinquenta 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

Compra emergencial para paciente Jennifer Nayara

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandaan
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
PC 2013