



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 001231.2016	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

Conta 00232

Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE

Conta 01402

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 02246 D C RIBEIRO - MATERIAIS DE CONSTRUCAO - ME

Endereço AV. PEROLA BYINGTON 957 CENTRO

CNPJ/CPF 11.917.841/0001-84

Fone (44) 3636-2977

Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29.02.16	Vencimento 30.03.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 390.000,00	Saldo Anterior 275.384,57	Valor do Empenho 9,00	Saldo Atual 275.375,57
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

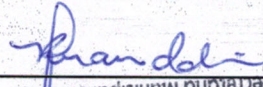
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE UMA BOIA PARA CAIXA, MEIA POLEGADA, COM A FINALIDADE DE INIBIR VAZAMENTO DA CAIXA D'AGUA DA UNIDADE DE ATENDIMENTO DO POSTO RURAL DE PEROLA, CONFORME SOLICITACAO.	9,00	9,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	54134-6	VALOR LIQUIDO	9,00
--------------	-----	-----	---------	----------------------	------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

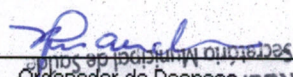
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

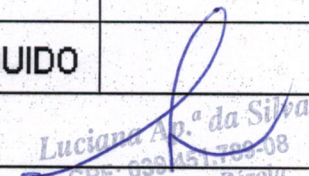
assinatura: 
nome: Rosângela Guandara
cargos: Secretária Municipal de Saúde

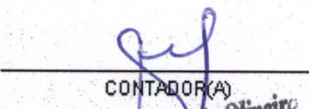
Data: ___/___/___

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data: ___/___/___


Rosângela Guandara
Ordernador da Despesa


Luciana Ap. da Silva
CPF: 688.451.788-08
Encarregado do Serviço


Juliana Lombardi de Oliveira
CONTADOR(A)
Contadora
CRC PR-04/90710-6

RECIBO

Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (nove reais*****) e pela qual dou(am) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
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:

MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Aquisição de equipamento, para inibir vazamento na caixa d'água da unidade básica rural Pérola, para continuidade do atendimento aos usuários.

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

Pérola(PR), 29 de fevereiro de 2016

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosaneide Guandalini
Secretaria Municipal de Saúde
ROSANEIDE GUANDALINI