



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 005585.2017	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390300199 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AU
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00115 ERICO PEREIRA PECAS
 Endereço PRACA OMERI BORGES 190 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.796.738/0001-20 Fone 3636-1654 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05.10.17	Vencimento 04.11.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 8.052,98	Valor do Empenho 60,00	Saldo Atual 7.992,98
---------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE OLEO DE CAMBIO, QUE SERAO UTILIZADOS NA MANUTENCAO DO VEICULO AMBULANCIA PLACA:AYJ-1582 DE USO DA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME SOLICITACAO.	60,00	60,00

LIQUIDADO

Banco Credor	726	726	247324	VALOR LIQUIDO	60,00
--------------	-----	-----	--------	---------------	-------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebido

Assinatura: *Rosângela Guandalin*
 nome: Rosângela Guandalin
 cargo: Secret. Mun. de Saude de Pérola
 Portaria n.º 028/2013
 RG 3.206.299-7

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

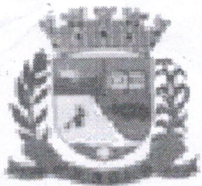
Ordenador de Despesa: *Rosângela Guandalin*
 nome: Rosângela Guandalin
 cargo: Secret. Mun. de Saude de Pérola
 Portaria n.º 028/2013
 RG 3.206.299-7

Encarregado do Serviço: *Infância Lombardi de Oliveira*
 nome: Infância Lombardi de Oliveira
 cargo: Contadora
 RG 460710-6

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta 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 - 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
005586.2017	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00115 ERICO PEREIRA PECAS
 Endereço PRACA OMERI BORGES 190 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.796.738/0001-20

Fone 3636-1654 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				05.10.17	04.11.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atua
90.000,00	7.992,98	580,00	7.412,98

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO PECAS, QUE SERAO UTLIZADOS NA MANUTENCAO DO VEICULO AMBULANCIA PLACA:AYJ-1582 DE USO DA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME SOLICITACAO.	580,00	580,00

LIQUIDADO

Banco Credor	726	726	247324	VALOR LIQUIDO	580,00
--------------	-----	-----	--------	---------------	--------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Encarregado do Serviço

assinatura: *Rosângela Guandalin*
nome: Rosângela Guandalin
cargo: Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Data ____/____/____

assinatura: *Rosângela Guandalin*
nome: Rosângela Guandalin
cargo: Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Data ____/____/____

assinatura: *Juliana Lombardi de Oliveira*
nome: Juliana Lombardi de Oliveira
cargo: Contadora
Data ____/____/____

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e oitenta 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 - 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 005587.2017	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303905 LONAS E PASTILHAS DE FREIO
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00253
Conta	02223

Credor 00115 ERICO PEREIRA PECAS
 Endereço PRACA OMERI BORGES 190 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.796.738/0001-20 Fone 3636-1654 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05.10.17	Vencimento 04.11.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 7.412,98	Valor do Empenho 195,00	Saldo Atua 7.217,98
---------------------------	----------------------------	----------------------------	------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO JOGO DE PASTILHAS, QUE SERAO UTILIZADOS NA MANUTENCAO DO VEICULO AMBULANCIA PLACA:AYJ-1582 DE USO DA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME SOLICITACAO.	195,00	195,00

LIQUIDADO

Banco Credor	726	726	247324	VALOR LIQUIDO	195,00
--------------	-----	-----	--------	---------------	--------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Encarregado do Serviço

assinatura: *Rosângela Guandalin*
nome: Rosângela Guandalin
Data ___/___/___ cargo: Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria n.º 028/2013
RG 3.206.299-7

Ordernador da Despesa *Rosângela Guandalin*
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria n.º 028/2013
RG 3.206.299-7

CONTADOR(A) *Juliana Lombardi de Oliveira*
Contadora
06490710-6

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e noventa e cinco reais*****) e pela qual dou(amos) 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

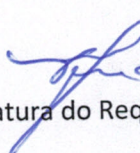


Secretaria:

Divisão:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: PEÇAS SOLICITADAS PARA AMBULÂNCIA VERDE 1 DA PLACA AYJ 1582, PARA CONserto,
QUE SERÁ REALIZADO NO PATIO DA PREFEITURA, E ATENDER OS PACIENTES DE ACORDO COM SUAS
NECESSIDADES.


Rosângela Guandalin
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria nº 028/2013
RG 3.200.299-7
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

