



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 004897.2017 | Recurso 00000 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391903 SERVICOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03323 M. D. CORREA - AUTO CENTER - ME
 Endereço AV PEROLA BYINGTON 718 CENTRO
 CNPJ/CPF 23.240.448/0001-88 Fone 3636-2969 Cidade PEROLA

| | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensa por Lim | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 06.09.17 | Vencimento 06.10.17 |
| Valor Orçado 206.600,00 | Saldo Anterior 65.424,16 | Valor do Empenho 330,00 | Saldo Atual 65.094,16 | | |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE A ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO NO VEICULO PLACAS AWG-5661, CONFORME SOLICITACAO . | 330,00 | 330,00 |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|-----|-----|---------|----------------------|--------|
| Banco Credor | 726 | 726 | 40557-8 | VALOR LIQUIDO | 330,00 |
|--------------|-----|-----|---------|----------------------|--------|

| | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa | Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira Contadora PR-05490710-5 |
| assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____ | | |

RECIBO

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

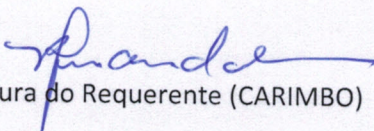


Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE

Divisão: HOSPIUTAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SERVIÇO PRESTADO NO UNO DA PLCA AWG - 5.661, POR NECESSIDADE DO CARRO PARA
SERVIR OS MUNÍCIPES.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)

