



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 004290.2017	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 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 02378 M. P. F. DE FIGUEIREDO - ME
 Endereço RUA MARECHAL CANDIDO RONDON 3171 CANCELL
 CNPJ / CPF 13.314.434/0001-08 Fone Cidade CASCAVEL

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10.08.17	Vencimento 09.09.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 206.600,00	Saldo Anterior 127.154,16	Valor do Empenho 4.100,00	Saldo Atual 123.054,16
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A REVISAO E CONSERTOS D EQUIPAMENTOS DO HOSPITAL, CONFORM SOLICITACAO.	4.100,00	4.100,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3508-4	32582-1	VALOR LIQUIDO	4.100,00
--------------	---	--------	---------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Rosângela Guandalin Data: ___/___/___ <small>Secret. Mun. de Saúde de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7</small>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <small>Ordenador de Despesa Rosângela Guandalin Secret. Mun. de Saúde de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7</small>	Encarregado do Serviço <small>Juliana Lombardi Contadora CRC PR-08490710-6</small>
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatro mil e cem 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:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE REVISÃO E CONSERTOS DE EQUIPAMENTOS DO HOSPITAL DR. RAUL
SERGIO BITTENCOURT, COM SOLICITAÇÃO DE LAUDOS DOS APARELHOS DE ACORDO COM RESOLUÇÃO
165/2016

Assinatura do Requerente (CARMANDALIN)

Rosângela
Rosângela Carmandalin
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria n° 028/2013
RG 3.206.299-7