



**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 004731.2017	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 Conta 00262  
 Desdobramento 3390391600 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOVE Conta 01687  
 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 29.08.17	Vencimento 28.09.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 206.600,00	Saldo Anterior 117.429,16	Valor do Empenho 900,00	Saldo Atual 116.529,16
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A SERVICOS DE MAO DE OBRA PARA INSTALACAO DE AR CONDICIONADO DO HOSPITAL, CONFORM SOLICITACAO.	900,00	900,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	54134-6	<b>VALOR LIQUIDO</b>	900,00
--------------	-----	-----	---------	----------------------	--------

<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 ___/___/___	Encarregado do Serviço _____ Julian CONTADORIA Oliveira Contadora
assinatura: _____ nome: <b>Rosangela Guandalin</b> Data ___/___/___ Secretário de Saude de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7	Ordenador da Despesa <b>Rosangela Guandalin</b> Secret. Mun. de Saúde de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7	

**RECIBO** Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos 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: SAÚDE

Divisão: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE MÃO DE OBRA, PARA INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO DO  
HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT DE ACORDO COM RESOLUÇÃO RDC 50/2002  
QUE PROIBE O USO DE VENTILADORES ÂMBITO HOSPITALAR.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)  
*Rosangela Guandalin*  
Secret. Mun. de Saude de Pérola  
Portaria n.º 028/2013  
RG 3.206.299-7