



**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
004367.2017	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.020.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390304400 MATERIAL DE SINALIZACAO VISUAL E AFINS  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03068 ALTOPLACAS - ALTONIA PLACAS LTDA - ME  
 Endereço AV 07 DE SETEMBRO 1140 CENTRO  
 CNPJ/CPF 11.631.920/0001-24 Fone 4436594391 Cidade ALTONIA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				17.08.17	16.09.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atua
1.250,00	1.040,00	165,00	875,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE 1(UM) PAR DE PLACAS DE ALUMINIO PARA O VEICULO PLACA: BAB-9404, DE USO DA SECR. DE SAUDE, CONFORME SOLICITACAO.	165,00	165,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	645-9	51009-2	<b>VALOR LIQUIDO</b>	165,00
--------------	---	-------	---------	----------------------	--------

<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  _____ <i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> Contadora CRC PR-064907/O-6
assinatura: _____ nome: <b>Rosângela Guandatin</b> Secret. Mun. de Saúde de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7	_____ Ordenador da Despesa <b>Rosângela Guandatin</b> Secret. Mun. de Saúde de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7	

**RECIBO 3.206.299-7**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e sessenta e cinco 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, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria: SAÚDE

Divisão: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Finalidade: MATERIAL SOLICITADO PARA TROCA DE PLACA DE VAN AZUL DE Nº BAB - 9404  
DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT, POR MOTIVO QUE FOI ADVERTIDO  
POR DUAS PELA POLÍCIA FEDERAL RODOVIÁRIA

Assinatura do Requerente (CARIMBO)  
**Rosângela Guandarin**  
Secret. Mun. de Saúde de Pérola  
Portaria n.º 028/2013  
RG 3.206.299-7