



**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
004217.2017	00000	Ordinario	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 3390391903 SERVICOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO Conta 01864  
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				04.08.17	03.09.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
206.600,00	129.950,16	240,00	129.710,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A SERVICOS DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO, VEICULO PLACAS AWG-1582, CONFORME SOLICITACAO.	240,00	240,00

**LIQUIDA**

Banco Credor	726	726	40557-8	<b>VALOR LIQUIDO</b>	240,00
--------------	-----	-----	---------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Rosângela Guandalin</b> Data: ___/___/___ 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 da Despesa, <b>Rosângela Guandalin</b> Secret. Mun. de Saude de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7	Encarregado do Serviço  CONTADOR(A) <b>Juliana Lombardi de Oliveira</b> Contador
---	--	--

**RECIBO** RG 3.206.299-7

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e quarenta reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ___/___/___	Representada pelo Cheque n.º _____ 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:

Divisão:

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO, PARA MANTER A AMBULÂNCIA VERDE EM FUNCIONAMENTO  
PARA ATENDER AS NECESSIDADES DE PACIENTES COM AGILIDADE, PLACA AYJ -1582

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

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