



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 003784.2017	Recurso 00303	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 00263  
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 01347  
 Fonte de Recursos 00303 SAUDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03791 ODAIR CORAL JUNIOR & CIA LTDA-ME  
 Endereço AV. RIO GRANDE DO SUL 458 CENTRO  
 CNPJ/CPF 82.583.766/0001-00 Fone 4532421835 Cidade CORBELIA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19.07.17	Vencimento 18.08.17
Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 26.257,90	Valor do Empenho 70,00	Saldo Atual 26.187,90		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A LIMPEZA DE CHICLES, DO FOGAO INDUSTRIAL DA COZINHA DO HOSPITAL, CONFORME SOLICITACAO,	70,00	70,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	104	1261	001338-0	VALOR LIQUIDO	70,00
--------------	-----	------	----------	---------------	-------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( setenta 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

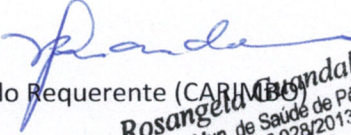


Secretaria:  
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL DR.RAUL SERGIO BITTENCOURT

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II  
SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS PARA REPARO DO FOGÃO INDUSTRIAL DO HOSPITAL DR.RAUL SERGIO BITTENCOURT

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