



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 003235.2017	Recurso 00497	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Conta	00287
Conta	01898

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 20.06.17	Vencimento 20.07.17
Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 12.858,02	Valor do Empenho 151,54	Saldo Atual 12.706,48		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE LAMPADAS A SEREM UTILIZADAS NA MANUTENCAO DE IMOVEIS, CONFORME SOLICITACAO.	151,54	151,54

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	54134-6	VALOR LIQUIDO	151,54
--------------	-----	-----	---------	----------------------	--------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:
 nome: **ROSÂNGELA GUANDALIN**
 cargo: Secretária Municipal de Saúde

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa
ROSÂNGELA GUANDALIN
 Secretária Municipal de Saúde

Encarregado do Serviço

CONTADOR(A)
 Juremir de Oliveira
 Contador
 CRE PR - 0549570-6

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e cinquenta e um reais e ***** cinquenta e quatro centavos*****) 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

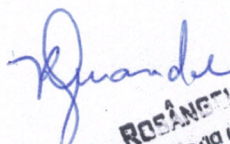


Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão: Vigilância

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cf. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II


ROSÂNGELA GUANDALIN
Secretaria Municipal de Saúde

Assinatura do Requerente (CARIMBO)