



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
002516.2017	00336	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento 4490520800 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS-ODONTO.
 Fonte de Recursos 00336 HOSPSUS - Programa de Apoio aos Hospital

Credor 01903 ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP
 Endereço AVENIDA LONDRINA 4591 CENTRO
 CNPJ/CPF 08.219.262/0001-53
 Fone (44) 3624-2729 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				04.05.17	03.06.17
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
50.000,00	29.891,03	4.290,00	25.601,03		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE DE SEIS ESCADAS DE 02 DEGRAUS INOX E TRES CARROS PADIOLA PARA SEREM UTILIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITACAO.	4.290,00	4.290,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	26741-4	VALOR LIQUIDO	4.290,00
--------------	---	-------	---------	----------------------	----------

<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: ROSÂNGELA GUANDALINI Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ ROSÂNGELA GUANDALINI Secretária Municipal de Saúde	Encarregado do Serviço _____ CONTADOR(A)
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatro mil duzentos e noventa 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 - 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

Table with 4 columns: Número do Empenho (002715.2017), Recurso (00336), Tipo do Empenho (Ordinario), Categoria de Empenho (Comum)

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
Dotação 10.302.0010.2.024.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Desdobramento 4490520800 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS-ODONTO.
Fonte de Recursos 00336 HOSPSUS - Programa de Apoio aos Hospital

Credor 01903 ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP
Endereço AVENIDA LONDRINA 4591 CENTRO
CNPJ/CPF 08.219.262/0001-53
Fone (44) 3624-2729 Cidade UMUARAMA

Table with 6 columns: Licitação (Dispensa por Lim), Número, Solicitação, Contrato, Emissão (26.05.17), Vencimento (25.06.17)

Table with 4 columns: Valor Orçado (50.000,00), Saldo Anterior (25.601,03), Valor do Empenho (2.250,00), Saldo Atual (23.351,03)

Main table with 4 columns: Item (01), Quant. (1), Especificação (REFERENTE A AQUISICAO DE 3 PAS DO DEA/CMS DRAKE PARA SEREM UTILIZADAS NO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITACAO.), Valor Unitário (2.250,00), Valor Total (2.250,00)

LIQUIDADO

Table with 4 columns: Banco Credor (1, 645-9, 26741-4), VALOR LIQUIDO, 2.250,00

Form with signature lines for 'Assinatura' (Rosângela Guanda In) and 'Ordernador da Despesa' (Rosângela Guanda In), and a 'CONTADOR(A)' field.

RECIBO

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

Form with fields for 'Data' and 'Representada pelo Cheque nº' and 'Credor'.



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

Table with 4 columns: Número do Empenho (002515.2017), Recurso (00336), Tipo do Empenho (Ordinario), Categoria de Empenho (Comum)

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR
Fonte de Recursos 00336 HOSPSUS - Programa de Apoio aos Hospital

Credor 01903 ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP
Endereço AVENIDA LONDRINA 4591 CENTRO
CNPJ/CPF 08.219.262/0001-53
Fone (44) 3624-2729
Cidade UMUARAMA

Table with 6 columns: Licitação (Dispensa por Lim), Número, Solicitação, Contrato, Emissão (04.05.17), Vencimento (03.06.17)

Table with 4 columns: Valor Orçado (50.000,00), Saldo Anterior (17.571,92), Valor do Empenho (3.684,00), Saldo Atual (13.887,92)

Main table with 4 columns: Item (01), Quant. (1), Especificação (REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAI DIVERSOS A SEREM UTILIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITACAO.), Valor Unitário (3.684,00), Valor Total (3.684,00)

Table with 4 columns: Banco Credor (1, 645-9, 26741-4), VALOR LIQUIDO, 3.684,00

Form with signature lines for 'Assinatura' and 'Encarregado do Serviço', and a stamp for 'ROSANGELA GUANDALIN' from the 'Secretaria Municipal de Saúde'.

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil seiscentos e oitenta e ***** quatro 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 - 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 002515.2017	Recurso 00336	Tipo do Empenho Anulacao	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR
 Fonte de Recursos 00336 HOSPSUS - Programa de Apoio aos Hospital

Conta 00255
 Conta 01372

Credor 01903 ASSUNCAO & MORETTO LTDA - EPP
 Endereço AVENIDA LONDRINA 4591 CENTRO
 CNPJ/CPF 08.219.262/0001-53

Fone (44) 3624-2729 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26.05.17	Vencimento 03.06.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 10.387,62	Valor do Empenho 2.250,00	Saldo Atual 12.637,62
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ALTERACAO DE DESDOBRAMENTO DE DESPESA.	2.250,00	2.250,00

Banco Credor	1	645-9	26741-4	VALOR LIQUIDO	2.250,00
--------------	---	-------	---------	----------------------	----------

<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 ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	_____ Encarregado do Serviço _____ CONTADOR(A)
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil duzentos e cinquenta 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:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS E DE UM MEDICAMENTO DE USO EXCLUSIVO HOSPITALAR.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)