



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 002440.2017	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391600 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOVE
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

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 27.04.17	Vencimento 27.05.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 16.205,21	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 16.165,21
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVICOS DE SUBSTITUICA DO SISTEMA DE ILUMINACAO DA SALA DA PSICOLOGIA, CONFORME SOLICITACAO. Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540.000 - Pérola - Pr. Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70	40,00	40,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	54134-6	VALOR LIQUIDO	40,00
--------------	-----	-----	---------	---------------	-------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura: *Rosângela Guandalin*
 nome: ROSÂNGELA GUANDALIN
 Data: ___/___/___
 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: *Juliana Lombardi Oliveira*
 CONTADOR(A)
 CRC PR - 04567104

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta 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: MUNICIPAL DE SAÚDE
Divisão: Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Caso de urgência, a sala da psicóloga ficou no escuro após a queda de energia.

Assinatura do Requerente

CRISTINA GUANDALINI
Secretaria Municipal de Saúde