



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 001634.2017	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.302.0010.2.028.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03828 E GONZAGA VAZ  
 Endereço RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO 1675  
 CNPJ/CPF 27.427.951/0001-06 Fone Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29.03.17	Vencimento 28.04.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.000,00	Saldo Anterior 1.880,00	Valor do Empenho 15,00	Saldo Atual 1.865,00
--------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A BORRACHA PARA TROCA D CARIMBO, CONFORME SOLICITACAO.	15,00	15,00

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	15,00
--------------	---------------	-------

<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 GUANDALIN Data: _____ cargo: Secretária Municipal de Saúde	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  ROSÂNGELA GUANDALIN Ordenadora da Despesa Secretaria Municipal de Saúde	Encarregado do Serviço _____  Juliana Camardi de Oliveira CONTADOR(A) CPF: 06499710-6
---	---	--

RECIBO

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

Troca de borracha estragada

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

**ROSÂNGELA GUANDALIN**  
Secret. Mun. de Saúde de Pérola

**Rosângela Guandalin**  
Secret. Mun. de Saúde de Pérola  
Portaria 026/2013  
RG 3.206.299-7