



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 (001259.2017), 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
Desdobramento 3390391903 SERVICOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO
Fonte de Recursos 00303 SAUDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03323 M. D. CORREA - AUTO CENTER - ME
Endereço AV PEROLA BYINGTON 718 CENTRO
CNPJ/CPF 23.240.448/0001-88 Fone 3636-2969 Cidade PEROLA

Table with 6 columns: Licitação (Dispensa por Lim), Número, Solicitação, Contrato, Emissão (01.03.17), Vencimento (31.03.17)

Table with 4 columns: Valor Orçado (100.000,00), Saldo Anterior (74.407,14), Valor do Empenho (170,00), Saldo Atual (74.237,14)

Table with 4 columns: Item (01), Quant. (1), Especificação (REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE LAINHAMENTO, BALANCEAMENTO E CABBAGEM, PLACAS BAK-8638, CONFORME SOLICITACAO.), Valor Unitário (170,00), Valor Total (170,00)

LIQUIDADO

Table with 2 columns: Banco Credor (726 726 40557-8) and VALOR LIQUIDO (170,00)

Form with signature lines and checkboxes for 'Declaramos que os Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', and 'Obra Executada'. Includes signature of Rosângela Guandalim and Juliana Lombardi de Oliveira.

RECIBO section with declaration: 'Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e setenta reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.' Includes date and creditor information.



**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 001260.2017	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  
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSER  
 Fonte de Recursos 00303 SAUDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03323 M. D. CORREA - AUTO CENTER - ME  
 Endereço AV PEROLA BYINGTON 718 CENTRO  
 CNPJ/CPF 23.240.448/0001-88 Fone 3636-2969 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01.03.17	Vencimento 31.03.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 74.237,14	Valor do Empenho 20,00	Saldo Atual 74.217,14
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE RODIZIO DE PNEU, PLACAS BAK-8638, COFNORME SOLICITACAO.	20,00	20,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 726 726 40557-8	<b>VALOR LIQUIDO</b>	20,00
---------------------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: ROSÂNGELA GUANDALIM Data: ____/____/____ Prefeitura Municipal de Saude	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa ROSÂNGELA GUANDALIM Prefeitura Municipal de Saude	Encarregado do Serviço  Juliana Lombrini Contadora CRC PR - 06490710-6
---	---	--

**RECIBO**

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

SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR  
ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº 8666/93

SOLICITAÇÃO REALIZADA PARA MANTER A AMBULÂNCIA DE  
PLACA BAK - 8638, EM FUNCIONAMENTO PARA ATENDER AS  
NECESSIDADE MÉDICOS/ PACIENTES COM AGILIDADE

Assinatura do Responsável (MBO)  
**ROSÂNGE L. GUANIMBI**  
Secretaria Municipal de Saúde