



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
000836.2017	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento 4490520800 APARELHOS, EQUIP., UT. MEDICOS-ODONTO.
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00903 LARISMED - INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDIC
 Endereço R ARAPACU DE BICO RETO 62 PARQUE DAS OFI
 CNPJ/CPF 03.860.740/0001-96 Fone (043)252-9740 Cidade ARAPONGAS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				13.02.17	15.03.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	20.000,00	900,00	19.100,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE DOIS OXIMESTROS DE PULSO, PARA SEREM UTILIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITACAO.	900,00	900,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	359-X	16223-X	VALOR LIQUIDO	900,00
--------------	---	-------	---------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>[assinatura]</u> nome: _____ Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>[assinatura]</u> Ordenador da Despesa	<u>Luciano Ap^a da Silva</u> CPF: 039.451.789-08 Município de Pérola Encarregado do Serviço <u>[assinatura]</u> CONTADOR(A) <u>Juliana Lombardi de Oliveira</u> Contadora
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos 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, n°1.800 – 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 COMPRA DE DOIS APARELHO DE
OXIMETRO DE PULSO PARA USO DE MÉDICOS E ENFERMAGEM
/ PACIENTE, AGILIDADE NO ATENDIMENTO COM OS MESMOS.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)