



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
001147.2017	00303	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE
 Fonte de Recursos 00303 SAUDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 00802 AILTON HILARIO OFICINA - ME
 Endereço AV DONA PROLA BYINGTON 571 CENTRO
 CNPJ/CPF 02.829.304/0001-91 Fone 3636-1711 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				24.02.17	26.03.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
49.000,00	36.045,13	1.585,00	34.460,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAI DIVERSOS QUE SERAO UTILIZADOS NA MANUTENCAO DOS VEICULOS: AVV-5930,AMT-7383, AUH-7996, BAK-8638, UNO AWG-5661 E MOTOR ESTACIONARIO DO HOSPITAL (GERADOR , CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.585,00	1.585,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	1354-4	10871-5	VALOR LIQUIDO	1.585,00
--------------	---	--------	---------	----------------------	----------

<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(s). Data ___/___/___	<p><i>Luciana Ap.ª da Silva</i> CPF: 039.451.789-08 Encarregada do Serviço</p>
assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: ROSÂNGELA GUANDALIN Data ___/___/___ Secretária Municipal de Saúde	<i>Rosângela Guandalin</i> Ordenador da Despesa ROSÂNGELA GUANDALIN Secretária Municipal de Saúde	<i>Juliana Lima de Oliveira</i> Contadora Juliana Lima de Oliveira Contadora CRC PR - 064907/O-6

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil quinhentos e oitenta e cinco ** 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
Devido a necessidade da substituição das peças elétricas automotivas e
por não atingir o valor de licitação

DATA: 20/02/2017

Rosangela Guandalin
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
RG 3.206.299-7

Assinatura do Requerente (CARIAMBO)

ROSÂNGE A GUANDALIN
Secretária Municipal de Saúde