



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 000361.2017	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO
 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 24.01.17	Vencimento 23.02.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 262.030,00	Saldo Anterior 258.788,74	Valor do Empenho 95,98	Saldo Atual 258.692,76
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE MATERIAIS ELETRICOS ELETRONICOS QUE SERAO UTILIZADOS NO SISTEMA DE ILUMINACAO DA SALA DA PSICOLOGA, CONFORME SOLICITACAO.	95,98	95,98

LIQUIDADO

Banco Credor 748 726 54134-6	VALOR LIQUIDO	95,98
---------------------------------	----------------------	-------

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: nome: <u>ROSÂNGELA GUANDALIM</u> Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Secretária Municipal de Saúde	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Ordenador da Despesa ROSÂNGELA GUANDALIM Secretária Municipal de Saúde	 Encarregado do Serviço CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 06490710-6
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (noventa e cinco reais e noventa e oito centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	Representada pelo Cheque nº <u> </u> a ordem do banco <u> </u>
Credor	Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>



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 000361.2017	Recurso 00000	Tipo do Empenho Anulacao	Categoria de Empenho 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 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00213
Conta	01327

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 06.04.17	Vencimento 23.02.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 242.030,00	Saldo Anterior 124.333,95	Valor do Empenho 40,00	Saldo Atual 124.373,95
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	CONFORME SOLICITACAO DE ANULACAO.	40,00	40,00

55,98

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

<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 GUANDALIN Data: / / cargo: Secretária Municipal de Saúde	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: / / ROSÂNGELA GUANDALIN Secretária Municipal de Saúde	Encarregado do Serviço _____ CONTADOR(A) _____
---	--	---

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



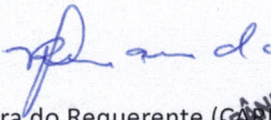
Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE

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 (S. M. R.)


ROSÂNGELA GUANDALIN
Secretaria Municipal de Saúde