

**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
005048.2018	00000	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 02205 ELI M. DIAS - ME
 Endereço AV DOUTOR ANGELO MOREIRA DA FONSECA 2526
 CNPJ/CPF 00.269.742/0001-17 Fone 4436397511 Cidade UMUARAMA

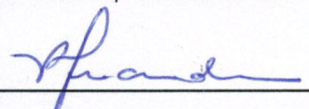

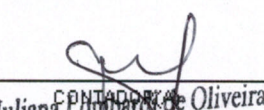
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				07.08.18	06.09.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
190.000,00	75.634,88	9.759,95	65.874,93

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS QUE SERÃO UTILIZADAS NA REFORMA DA VA PLACA:1582 DE USO DO HOSPITAL MUNICIPAL CONFORME SOLICITAÇÃO.	9.759,95	9.759,95

LIQUIDADO

Banco Credor	237	180-5	76658-5	VALOR LIQUIDO	9.759,95
--------------	-----	-------	---------	----------------------	----------

<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: _____ Data ___/___/___ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliana Lombardi de Oliveira Contadora
---	--	--

RECIBO

CRC PR - 06490710-6

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

Data ___/___/___ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor Data ___/___/___

Assinatura(CARIMBO)

Contabilidade

Recebi em:

7 / 8 / 2018

Assinatura (CARIMBO)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

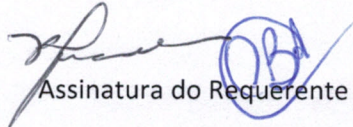


SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO PARA DE PEÇAS COM A MÃO DE OBRA INCLUSO NA
REFORMA DA VAN RENALUT DE PLACA AYJ - 1582 DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO
BITTENCOURT.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)