



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 005051.2018	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 3390303905 LONAS E PASTILHAS DE FREIO
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta 02239
 Conta 02528

Credor 00882 J.R. DA CUNHA AUTO PEÇAS.
 Endereço AV TIRADENTES 2561 ZONA II A
 CNPJ/CPF 03.819.459/0001-00

Fone 3622-6225 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07.08.18	Vencimento 06.09.18
Valor Orçado -50.000,00	Saldo Anterior 3.368,47	Valor do Empenho 1.390,00		Saldo Atual 1.978,47	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE CILINDRO D FREIO PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACA:AYJ-1582, DE USO DO HOSPITAL CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.390,00	1.390,00

LIQUIDADO

Banco Credor 1 645-9 15726-0	VALOR LIQUIDO 1.390,00
---------------------------------	----------------------------------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 _____ CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 064907/O-6
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil trezentos e noventa 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: SAÚDE

Divisão: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

MATERIAL SOLICITADO PARA SER UTILIZADO NAS AMBULÂNCIA E CARRO PERTENCENTES A FROTA DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT COM EMPENHO DE Nº 2051, DA JR CUNHA AUTO PEÇAS

Assinatura do Requerente (CARIMBO)