



**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 002786.2018	Recurso 00000	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 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 03900 DHM SERVICE - EIRELI - EPP  
 Endereço R JAMIL HELU 6999 PARQUE INDUSTRIAL I  
 CNPJ/CPF 15.127.902/0001-60 Fone (44) 362166-50 Cidade UMUARAMA

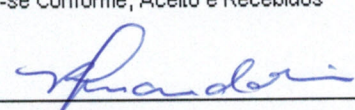
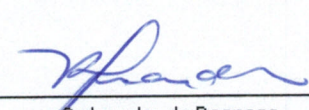
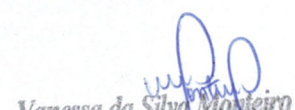
Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30.04.18	Vencimento 30.05.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 190.000,00	Saldo Anterior 112.920,09	Valor do Empenho 240,00	Saldo Atual 112.680,09
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE MATERIAL SOLICITADO PAR REALIZAR A TROCA DE PEÇAS DO ÔNIBUS DE IVATÉ-PR, DEVIDO A BATIDA DO ÔNIBUS DO MUNICÍPIO, QU ESTAVA A SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE QUE REALIZAM EXAMES EM UMUARAMA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	240,00	240,00

**LIQUIDADO**

<b>Banco Credor</b>	<b>VALOR LIQUIDO</b>	240,00
---------------------	----------------------	--------

<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: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Vanessa da Silva Monteiro CONTADOR(A) CPF 058.511.179-07
---	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos e 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: SAÚDE**

**DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT**

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

FINALIDADE: MATERIAL SOLICITADO PARA REALIZAR A TROCA DE PEÇAS DO ÔNIBUS DE IVATÉ DEVIDO  
A BATIDA DO ÔNIBUS DO MUNICIPIO, QUE ESTAVA A SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTE QUE  
REALIZAM CONSULTAS E EXAMES EM UMUARAMA.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)