



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 000904.2018	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 02996 GRANVEL GRAVILLE VEÍCULOS LTDA
 Endereço AV. TIRADENTES 2712 JD. PARAÍSO
 CNPJ/CPF 01.680.956/0005-78 Fone Cidade UMUARAMA

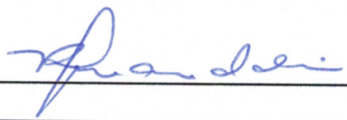


Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23.02.18	Vencimento 25.03.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 190.000,00	Saldo Anterior 176.835,70	Valor do Empenho 148,00	Saldo Atual 176.687,70
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAI PARA A MANUTENÇÃO DE VAN UTILIZAD NO SETOR DA SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	148,00	148,00

LIQUIDADO

Banco Credor	33	1494	13000990-8	VALOR LIQUIDO	148,00
--------------	----	------	------------	----------------------	--------

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: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  CONTADOR(A)
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e quarenta e oito 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: PEÇA SOLICITADA PARA SER UTILIZADA NA PORTA DO LADO ESQUERDO DA VAN VERDE DE
DE PLACA Nº 1582, DIRETAMENTE DA CONSECIONÁRIA RENAULT POR SER A LOJA EXCLUSIVA DE
REVENDA AUTORIZADA.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)