



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
007190.2019	00303	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 3390303901 PNEUS
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Conta	00346
Conta	02087

Credor 00125 UVEL-COMÉRCIO DE VEÍCULOS LTDA.
 Endereço RODOVIA PR 323, KM 305 S/N PARQUE INDUST
 CNPJ/CPF 03.047.652/0001-70 Fone 3639-3000 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				27.11.19	27.12.19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
399.150,01	43.209,91	1.445,85	41.764,06

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PNEUS PARA SEREM TROCADOS NA REVISÃO DE 40.000 KM DA MONTANA DE PLACA BCU-5G41, DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.445,85	1.445,85

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00028498-X	VALOR LIQUIDO	1.445,85
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Darlan Scalco</u> nome: <u>Darlan Scalco</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>Prefeito Municipal</u> <u>PÉROLA PARANÁ</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>Darlan Scalco</u> Ordenador da Despesa <u>PREFEITO MUNICIPAL</u> <u>PÉROLA PARANÁ</u>	Encarregado do Serviço <u>Vanessa da Silva Monteiro</u> CONTADORIA CPF 058.611.179-07
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil quatrocentos e quarenta e ***** cinco reais e oitenta e cinco centavos***) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



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 007192.2019	Recurso 00303	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 Conta 00346
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE Conta 01940
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 00125 UVEL-COMÉRCIO DE VEÍCULOS LTDA.
 Endereço RODOVIA PR 323, KM 305 S/N PARQUE INDUST Cidade UMUARAMA
 CNPJ/CPF 03.047.652/0001-70 Fone 3639-3000

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27.11.19	Vencimento 27.12.19
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 399.150,01	Saldo Anterior 41.764,06	Valor do Empenho 314,15	Saldo Atual 41.449,91
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇÃS, PAR SEREM TROCADOS NA REVISÃO DE 40.000 KM DA MONTANA DE PLACA BCU-5G41, DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	314,15	314,15

LIQUIDAD

Banco Credor	1	645-9	00028498-X	VALOR LIQUIDO	314,15
--------------	---	-------	------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: Darlan Scalco Prefeito Municipal PÉROLA - PARANA Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ assinatura: _____ nome: Darlan Scalco Prefeito Municipal Responsável da Despesa PÉROLA - PARANA	Encarregado do Serviço assinatura: _____ nome: Vanessa da Silva Mecheiro Contador(a) CNPJ 033.511.179-07
--	--	---

RECIBO

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

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

Contabilidade

Recebi em: 27 / 11 / 19

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 DE PEÇAS PARA 4ª REVISÃO DE 40.000 KM

RODADOS DA MONTANA PLACA BCU5G41, DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT.


Claudete B. de A. Oliveira
Diretor do Departamento de
Administração Hospitalar
Hospital Mun. Dr. Raul Sergio Bittencourt
Assinatura do Requerente (CARIMBO)