



# 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 005376.2016	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO Conta 00254  
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 01593  
 Fonte de Recursos 00303 SAUDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03049 MICHELLE SOARES TEIXEIRA  
 Endereço RUA SAO MATEUS 5202 ZONA V  
 CNPJ/CPF 17.864.772/0001-74 Fone 44 8814-5466 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30.09.16	Vencimento 30.10.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 285.728,71	Saldo Anterior 21.134,64	Valor do Empenho 496,72	Saldo Atual 20.637,92
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A MANUTENCAO, CONserto REPARO DE APARELHO TERMINAL IP AT MAIS APARELHO DE INTERLIGACAO DE RAMAL E LINHAS DA PREFEITURA, CONFORME SOLICITACAO.	496,72	496,72

## LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	50615-X	<b>VALOR LIQUIDO</b>	496,72
--------------	---	-------	---------	----------------------	--------

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	 <b>Luciana Ap. da Silva</b> CPF: 039.451.789-08 Município de Pérola Encarregado do Serviço
assinatura: nome: <b>MARIANA BUANCINI</b> cargo: <b>Secretaria Municipal de Saúde</b>	 <b>Ordenadora de Despesa</b>	 <b>CONTADOR(A)</b>

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quatrocentos e noventa e seis reais e setenta e dois 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

CNPJ: 81.478.133/0001-70

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



Secretaria:  
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE  
Saúde

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II  
Reparo de aparelho de PABX da Secretaria de Saúde

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)  
FRANCISCA GUANDA  
Secretaria Municipal de Saúde - Pérola - PR