



**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 004425.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 01 Departamento de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELETRICO E ELETRONICO  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta 00232  
 Conta 01542

Credor 02246 D C RIBEIRO - MATERIAIS DE CONSTRUCAO - ME  
 Endereço AV. PEROLA BYINGTON 957 CENTRO  
 CNPJ/CPF 11.917.841/0001-84

Fone (44) 3636-2977 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15.08.16	Vencimento 14.09.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 393.800,00	Saldo Anterior 24.934,36	Valor do Empenho 503,02	Saldo Atual 24.431,34
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE MATERIAIS ELETRICOS QUE SERAO UTILIZADOS NA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME SOLICITACAO.	503,02	503,02
<b>LIQUIDADO</b>				

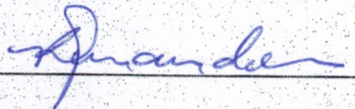
Banco Credor 748 726 54134-6	<b>VALOR LIQUIDO</b>	503,02
---------------------------------	----------------------	--------

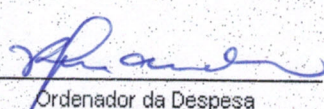
Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada  
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

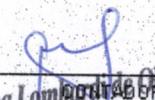
Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Encarregado do Serviço

assinatura:   
 nome: \_\_\_\_\_

  
 Ordenador da Despesa

  
 Juliana Lombardi Oliveira  
 Contadora

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ cargo

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quinhentos e tres reais e dois \*\*\*\*\* centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CRC PR - 06490710-4



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
004426.2016	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 01 Departamento de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390391600 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOVE  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 02246 D C RIBEIRO - MATERIAIS DE CONSTRUCAO - ME  
 Endereço AV. PEROLA BYINGTON 957 CENTRO  
 CNPJ/CPF 11.917.841/0001-84 Fone (44) 3636-2977 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.08.16	14.09.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
407.000,00	12.351,27	75,00	12.276,27

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A SERVICO DE TROCA DE LAMPADAS DA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME SOLICITACAO.	75,00	75,00
<b>LIQUIDADO</b>				

Banco Credor	748	726	54134-6	<b>VALOR LIQUIDO</b>	75,00
--------------	-----	-----	---------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 064907/O-6
assinatura: nome: _____ Data ___/___/___ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( setenta e cinco reais \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
 Credor 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  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II  
Troca de lâmpadas que queimaram na Secretária de Saúde

Assinatura do Requerente (CARIMBO)