

**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 007306.2017	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 01 Departamento de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO Conta 00218  
 Desdobramento 3390391903 SERVICOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO Conta 01697  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03323 M. D. CORREA - AUTO CENTER - ME  
 Endereço AV PEROLA BYINGTON 718 CENTRO  
 CNPJ/CPF 23.240.448/0001-88  
 Fone 3636-2969 Cidade PEROLA

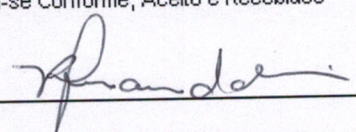
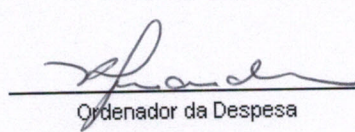
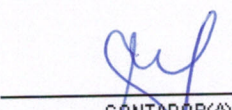
Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19.12.17	Vencimento 18.01.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 252.200,00	Saldo Anterior 393,87	Valor do Empenho 70,00	Saldo Atual 323,87
----------------------------	--------------------------	---------------------------	-----------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVICOS DE ALINHAMENTO E BALANCIAMENTO QUE SERA REALIZADO NO VEICULO PLACA AUH-7996, DE USO DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO, CONFORME SOLICITACAO.	70,00	70,00

**LIQUIDADO**

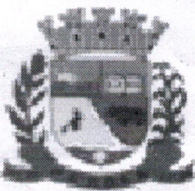
Banco Credor 748 726 40557-8 **VALOR LIQUIDO** 70,00

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) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora
---	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( setenta 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 - 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

Table with 4 columns: Número do Empenho (007307.2017), Recurso (00000), Tipo do Empenho (Ordinario), Categoria de Empenho (Comum)

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade 01 Departamento de Saude
Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSER
Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03323 M. D. CORREA - AUTO CENTER - ME
Endereço AV PEROLA BYINGTON 718 CENTRO
CNPJ/CPF 23.240.448/0001-88 Fone 3636-2969 Cidade PEROLA

Table with 6 columns: Licitação (Dispensa por Lim), Número, Solicitação, Contrato, Emissão (19.12.17), Vencimento (18.01.18)

Table with 4 columns: Valor Orçado (252.200,00), Saldo Anterior (323,87), Valor do Empenho (250,00), Saldo Atual (73,87)

Main table with 4 columns: Item (01), Quant. (1), Especificação (REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO QUE SERAO REALIZADOS NO VEICULO PLACA AUH-7996, DE USO DA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO, CONFORME SOLICITACAO.), Valor Unitário (250,00), Valor Total (250,00)

LIQUIDADO

Table with 2 columns: Banco Credor (748 726 40557-8), VALOR LIQUIDO (250,00)

Form with signature lines and checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes fields for 'Assinatura', 'Data', 'Cargo', 'Encarregado do Serviço', and 'Ordenador da Despesa'.

RECIBO

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

Form with fields for 'Data', 'Credor', 'Representada pelo Cheque nº', and 'Data'.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA**

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde  
DIVISÃO: Hospital

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Contratação de serviço de caráter esporádico.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)