



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 005567.2017	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI
 Fonte de Recursos 00495 ATENCAO BASICA

Conta	00231
Conta	01692

Credor 03906 CLAUDIONOR FRANCISCO DAS CHAGAS
 Endereço RUA DAVID PINTO DE SOUZA 685 ap 102 BLOC
 CNPJ/CPF 24.491.683/0001-95

Fone _____ Cidade ERECHIM

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05.10.17	Vencimento 04.11.17
Valor Orçado 250.000,00	Saldo Anterior 97.837,33	Valor do Empenho 1.453,00	Saldo Atual 96.384,33		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE MATERIAIS PARA RECUPERACAO DE CADEIRAS CONDENADAS A SUCATA, CONFORME SOLICITACAO.	1.453,00	1.453,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	217	34081-0	VALOR LIQUIDO	1.453,00
--------------	-----	-----	---------	----------------------	----------

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: <u><i>Claudionor</i></u> nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <u><i>Claudionor</i></u> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ <u><i>Juliana Lombardi de Oliveira</i></u> CONTADOR(A) Contadora CRC PR 064807/O-6
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil quatrocentos e cinquenta e **** tres 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

Número do Empenho 005568.2017	Recurso 00495	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
 Desdobramento 3390392000 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS MOVEI
 Fonte de Recursos 00495 ATENCAO BASICA

Credor 03906 CLAUDIONOR FRANCISCO DAS CHAGAS
 Endereço RUA DAVID PINTO DE SOUZA 685 ap 102 BLOC
 CNPJ/CPF 24.491.683/0001-95

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05.10.17	Vencimento 04.11.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 306.240,00	Saldo Anterior 3.024,63	Valor do Empenho 520,00	Saldo Atual 2.504,63
----------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVICOS PRESTADOS PARA RECUPERACAO DE CADEIRAS CONDENADA A SUCATA, CONFORME SOLICITACAO.	520,00	520,00

LIQUIDADO

Banco Credor 748 217 34081-0	VALOR LIQUIDO	520,00
---------------------------------	----------------------	--------

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: <u><i>Claudio</i></u> nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <u><i>Claudio</i></u> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço <u><i>Juliana</i></u> CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora INSC. ESTADUAL Nº. 06490710-6
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e vinte 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: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Por se tratar de serviço diversificado de difícil especialização.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)