



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
005570.2017	00497	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391904 SERVICOS GERAIS DE MECANICA VEICULAR
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Conta 00291
 Conta 02215

Credor 00115 ERICO PEREIRA PECAS
 Endereço PRACA OMERI BORGES 190 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.796.738/0001-20

Fone 3636-1654 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				05.10.17	04.11.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.695,00	44.043,36	250,00	43.793,36

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVICOS PRESTADOS NA REVISAO DO CARRO DO VIGIASUS, VEICULO UNO 2013, CONFORME SOLICITACAO.	250,00	250,00
LIQUIDADO				
VIGIASUS				

PAGAR COM A
 CONTA ✓
 AG: 1354-4
 C/C: 14590-4

Banco Credor	726	726	247324	VALOR LIQUIDO	250,00
--------------	-----	-----	--------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 - 08490710-6
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

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.

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: VIGILÂNCIA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
A revisão será feito no carro do VIGIASUS.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)