



**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 003609.2017	Recurso 00497	Tipo do Empenho Global	Categoria de Empenho 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 3390391600 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOVE  
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Credor 03862 REGINALDO LAVEZO SEGATO  
 Endereço RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO 1625  
 CNPJ/CPF 27.347.507/0001-72 Fone Cidade PEROLAO

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04.07.17	Vencimento 03.08.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 26.000,00	Saldo Anterior 22.525,56	Valor do Empenho 7.800,00	Saldo Atua 14.725,56
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICIO DE LIMPEZA DE TERRENOS BALDIOS CO RETIRADA DE RESIDUOS, CONFORME SOLICITACAO. Av. Perola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70	7.800,00	7.800,00

Banco Credor **VALOR LIQUIDO** 7.800,00

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Encarregado do Serviço
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo	CONTADOR(A)  Indiana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 064907/O-6	

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( sete mil e oitocentos 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**

CNPJ: 81.478.133/0001-70

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



Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão:

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Emergencial, devido as chuvas constantes, para o combate à dengue devido os focos encontrados

Assinatura do Requerente (CARIMBO)