



**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 003119.2017	Recurso 00338	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.020.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E  
 Fonte de Recursos 00338 PROGRAMA EST. DE QUALIF. DOS CONSELHOS M

Credor 01514 COMPAT IMPRESSORAS & COPIADORAS LTDA - ME  
 Endereço AV. RONDONIA 3651 ZONA VII  
 CNPJ/CPF 06.907.962/0001-05 Fone 3639-0900 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07.06.17	Vencimento 07.07.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.000,00	Saldo Anterior 1.000,00	Valor do Empenho 370,00	Saldo Atual 630,00
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A MANUTENCAO DE IMPRESSORA DO CONSELHO DE SAUDE, CONFORME SOLICITACAO.	370,00	370,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 341 2910 22403-5	<b>VALOR LIQUIDO</b>	370,00
----------------------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: R. A. GUANDOLIN cargo: Secretário Municipal de Saúde Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa R. A. GUANDOLIN Secretário Municipal de Saúde	Encarregado do Serviço  Juliano Lombardi de Oliveira Contador(a) CRC PR - 05490710-6
---	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( trezentos e setenta 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 - 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 003118.2017	Recurso 00338	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.020.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI  
 Fonte de Recursos 00338 PROGRAMA EST. DE QUALIF. DOS CONSELHOS M

Credor 01514 COMPAT IMPRESSORAS & COPIADORAS LTDA - ME  
 Endereço AV. RONDONIA 3651 ZONA VII  
 CNPJ/CPF 06.907.962/0001-05 Fone 3639-0900 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07.06.17	Vencimento 07.07.17
Valor Orçado 500,00	Saldo Anterior 500,00	Valor do Empenho 20,00	Saldo Atual 480,00		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE LAMINA E CHIP TONER PARA MANUTENCAO DE IMPRESSORA DO CONSELHO DE SAUDE, CONFORME SOLICITACAO.	20,00	20,00

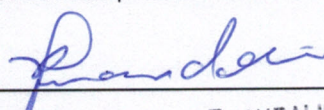
**LIQUIDADO**

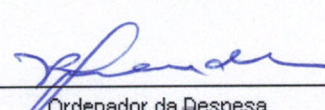
Banco Credor 341 2910 22403-5 **VALOR LIQUIDO** 20,00

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: RICARDO GUANDALIN  
 cargo: Secretaria Municipal de Saúde

  
 Ordenador da Despesa  
RICARDO GUANDALIN  
 Secretaria Municipal de Saúde

  
 CONTADOR(A)  
Juliana de Oliveira  
 Contadora  
 CRC PR - 05490710-5

**RECIBO**

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

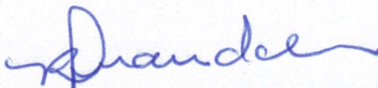
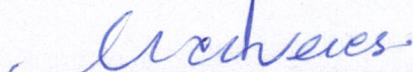
Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE  
Divisão: Conselho de saúde

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

  
  
RENATA GUANDALIN  
Secretaria Municipal de Saúde  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)