



# 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 |
| 002408.2017       | 00000   | Ordinario       | 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 3390399999 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J Conta 01364

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03343 A R TEIXEIRA ME

Endereço FRANCISCO PONTES 2637 JARDIM ALTO DA BOA

CNPJ/CPF 17.186.546/0001-81

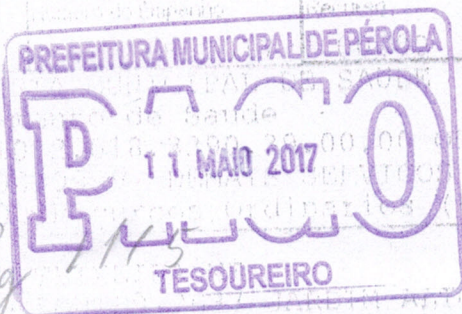
Fone 4488145466

Cidade UMUARAMA

|                  |        |             |          |          |            |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação        | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Dispensa por Lim |        |             |          | 27.04.17 | 08.06.17   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 200.000,00   | 16.605,21      | 400,00           | 16.205,21   |

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | REFERENTE A INSTALACAO E CONFIGURACAO DA CENTRAL TELEFONICA, CONFORME SOLICITACAO. | 400,00         | 400,00      |



Banco Credor 1 645-9 49097-0 VALOR LIQUIDO 400,0

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(s).

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Encarregado do Serviço

assinatura:   
nome: ROSÂNGELA GUANDATIN

ROSÂNGELA GUANDATIN  
Secretária Municipal de Saúde

JULIANA LOURENÇO  
CONTADOR(A)

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(AMOS) A IMPORTÂNCIA DE ( quatrocentos reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

### RECIBO

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: SECRETARIA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

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

Assinatura do Requerente (CARIMBO)