



**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 005309.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEI  
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

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 27.08.18	Vencimento 26.09.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 111.834,45	Valor do Empenho 1.629,00	Saldo Atual 110.205,45
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA CONCERTO DE CADEIRAS E LONGARINAS DAS UAPS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.629,00	1.629,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 748 217 34081-0	<b>VALOR LIQUIDO</b>	1.629,00
---------------------------------	----------------------	----------

<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  Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 06490710-6
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil seiscentos e vinte e nove 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 005312.2018	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27.08.18	Vencimento 26.09.18
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 0,00	Saldo Anterior 31.351,09	Valor do Empenho 500,00	Saldo Atual 30.851,09
----------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVIÇOS MÃO DE OBRA NO CONserto DE CADEIRAS E LONGARINAS DAS UAPS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	500,00	500,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 748 217 34081-0	VALOR LIQUIDO	500,00
---------------------------------	---------------	--------

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: \_\_\_\_\_

Ordenador da Despesa

CONTADOR(A)  
 Juliana Lombardi de Oliveira  
 Contadora

RECIBO

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



**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

DESPESAS DE BAIXO VALOR

Assinatura do Requerente (CARIMBO)