



**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 004235.2018	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 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04061 ANTONIO VICENTE DA SILVA 70632120959  
 Endereço AVENIDA MARECHAL DEODORO 1315 CENTRO  
 CNPJ/CPF 24.645.255/0001-70 Fone (44) 998937535 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04.07.18	Vencimento 03.08.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 0,00	Saldo Anterior 6.065,09	Valor do Empenho 1.050,00	Saldo Atual 5.015,09
----------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO DE MÃO DE OBRA RELATIVO REFORMA PÓS ADEQUAÇÃO DO CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO DA UAP'S MARLI SAILA, SIVANILDA E TROCA DE TELHA DA UAP CONCEIÇÃO, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.050,00	1.050,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 748 726 25917-6	<b>VALOR LIQUIDO</b> 1.050,00
---------------------------------	----------------------------------

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:   
 nome: \_\_\_\_\_


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

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

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

  
 Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço

  
 Juliana Lombardi de Oliveira  
 Contadora

**RECIBO**

CRC PR - 0649070-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil e cinquenta 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: Secretaria Municipal de Saúde  
DIVISÃO: Odontologia

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Serviço de reforma e reparo, Baixo Valor cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II