



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
001299.2018	00495	Ordinário	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 Conta 00266
 Desdobramento 3390399999 DE MAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J Conta 02044
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Credor 00663 REDUCOPIA-COPIADORA LTDA
 Endereço AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 4158 ZONA I
 CNPJ/CPF 02.118.251/0001-09 Fone (44) 3622-5959 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				05.03.18	04.04.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
101.440,00	37.087,85	1.945,50	35.142,35

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRES PARA CONFECÇÃO DE ADESIVOS E PLACAS DE IDENTIFICAÇÃO PARA INSTALAÇÃO NAS NOVAS UBS'S, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.945,50	1.945,50

LIQUIDADO

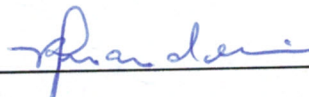
Banco Credor 341 2910 14884-6 **VALOR LIQUIDO** 1.945,50

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: _____


 Ordenador da Despesa


 CONTADOR(A)
 Juliana Lombardi de Oliveira
 Contadora

Data ___/___/___ cargo

RECIBO

CRC PR - 064907/0-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil novecentos e quarenta e cinco reais e cinquenta centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001299.2018	00495	Anulação	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 TERCEIROS
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Credor 00663 REDUCOPIA-COPIADORA LTDA
 Endereço AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 4158 ZONA I
 CNPJ/CPF 02.118.251/0001-09 Fone (44) 3622-5959 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				29.03.18	19.04.18
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
501.440,00	427.376,55	0,50	427.377,05		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	RELATIVO DESCONTO CONCEDIDO NA ENTREGA DO SERVIÇO CONFORME SOLICITAÇÃO DE ANULAÇÃO.	0,50	0,50
Banco Credor			VALOR LIQUIDO	0,50
341 2910 14884-6				

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura: [Signature]
 nome: _____
 Data: ___/___/___ cargo: _____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data: ___/___/___
[Signature]
 Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço

 CONTADOR(A)

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta centavos) 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: UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Serviço de pouco uso, Baixo Valor cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

Assinatura do Requerente (CARIMBO)