



**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
001466.2018	00000	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 01 Departamento de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390300400 GÁS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 03791 O. CORAL JUNIOR - SERVICOS  
 Endereço AV. RIO GRANDE DO SUL 458 CENTRO  
 CNPJ/CPF 82.583.766/0001-00 Fone 4532421835 Cidade CORBÉLIA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				14.03.18	13.04.18
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
40.000,00	29.697,49	140,00	29.557,49		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÁS UTILIZADO NA MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONADO, UTILIZADO PELA SECRETÁRIA DA SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	140,00	140,00
<b>LIQUIDADO</b>				

Banco Credor	104	1261	001338-0	<b>VALOR LIQUIDO</b>	140,00
--------------	-----	------	----------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> 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  CONTADOR(A)
---	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cento e quarenta 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 - 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 001465.2018	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 01 Departamento de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00233  
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 01706  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 03791 O. CORAL JUNIOR - SERVICOS  
 Endereço AV. RIO GRANDE DO SUL 458 CENTRO  
 CNPJ / CPF 82.583.766/0001-00 Fone 4532421835 Cidade CORBÉLIA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14.03.18	Vencimento 13.04.18
Valor Orçado 195.000,00	Saldo Anterior 145.661,87	Valor do Empenho 500,00	Saldo Atual 145.161,87		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRES PARA MANUTENÇÃO DE AR CONDICIONAD UTILIZADO NA SECRETÁRIA DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	500,00	500,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 104 1261 001338-0	VALOR LIQUIDO	500,00
-----------------------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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  CONTADOR(A)
--	--	---

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**

Adequação dos Sanitários das UBS's.

OS AR CONDICIONADOS APRESENTARAM DEFEITO NÃO SENDO POSSIVEL AGUARDAR LICITAÇÃO

*Jimene M. Santos* *[Signature]*  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)