



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 001192.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E  
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

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 Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28.02.18	Vencimento 30.03.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 101.440,00	Saldo Anterior 45.287,85	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 45.087,85
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA INSTALAÇÃO DA TELEFONIA FIXA NAS UBS MARILI SAILA E SIVANILDA RODRIGUES, CONFORME SOLICITAÇÃO.	200,00	200,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	645-9	49097-0	<b>VALOR LIQUIDO</b>	200,00
--------------	---	-------	---------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u><i>Francielei</i></u> nome: _____ Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u><i>Francielei</i></u> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ <u><i>[Assinatura]</i></u> CONTADOR(A)
--	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001191.2018	00495	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
 Desdobramento 4490520600 APARELHOS E EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO  
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

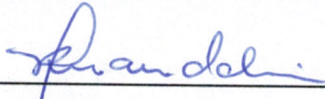
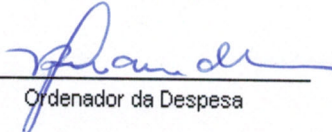
Credor 03343 A R TEIXEIRA ME  
 Endereço FRANCISCO PONTES 2637 JARDIM ALTO DA BOA  
 CNPJ/CPF 17.186.546/0001-81 Fone 4488145466 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				28.02.18	30.03.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
10.000,00	489.040,00	692,45	488.347,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISIÇÃO DE UM TERMINAL VOIP ATA 02 PORTAS FXS PARA INSTALAÇÃO DA TELEFONIA FIXA NAS UBS MARILI SAILA E SIVANILDA RODRIGUES, CONFORME SOLICITAÇÃO.	692,45	692,45
<b>LIQUIDADO</b>				

Banco Credor	1	645-9	49097-0	<b>VALOR LIQUIDO</b>	692,45
--------------	---	-------	---------	----------------------	--------

<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 ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ _____ CONTADOR(A)
assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	 Ordenador da Despesa	

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( seiscentos e noventa e dois reais e \*\* quarenta e cinco centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	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: SAÚDE

Divisão: UBS's

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

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

Assinatura do Requerente (CARIMBO)