



**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 000637.2020	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00298  
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 01769  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03856 JULIANA MARCELINO DE OLIVEIRA FRANCISCO  
 Endereço RUA GURUCAIA 473 PARQUE DO BOSQUE  
 CNPJ/CPF 27.445.086/0001-12 Fone Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31.01.20	Vencimento 01.03.20
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 70.000,00	Saldo Anterior 40.163,67	Valor do Empenho 1.880,00	Saldo Atual 38.283,67
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PORTA DE VIDRO A SER INSTALADA NA SALA DE ODONTOLOGIA DA UBS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.880,00	1.880,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	00081574-6	VALOR LIQUIDO	1.880,00
--------------	-----	-----	------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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  Juliana Lorenza de Oliveira Coordenadora
--	---	---

**RECIBO**

CRC PR - 06490710-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil oitocentos e oitenta 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
000638.2020	00494	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 00307  
 Desdobramento 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 01767  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03856 JULIANA MARCELINO DE OLIVEIRA FRANCISCO  
 Endereço RUA GURUCAIA 473 PARQUE DO BOSQUE Cidade PÉROLA  
 CNPJ/CPF 27.445.086/0001-12 Fone

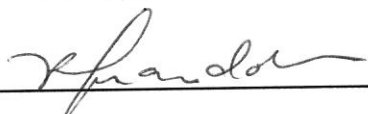
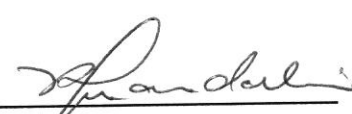

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				31.01.20	01.03.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
114.000,00	96.831,51	1.500,00	95.331,51

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVIÇO DE ADAPTAÇÃO E INSTALAÇÃO DE PORTA DE VIDRO NA SALA DE ODONTOLOGIA DA UBS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.500,00	1.500,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	00081574-6	VALOR LIQUIDO	1.500,00
--------------	-----	-----	------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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  Juliana Lom... Comptadora
---	---	---

**RECIBO**

CRC PR - 06430710-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil e 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



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde  
DIVISÃO: UAP's

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Serviços de adequação para a fixação de PORTA DE VIDRO, Baixo Valor cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II.

---

Assinatura do Requerente (CARIMBO)