

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**

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

003582.2023

Recurso

00303

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0010.2.036.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE

Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Conta 00377

Conta 03088

Credor 04034 ELISANGELA RUIZ ZEM 03594740986

Endereço RUA FELINTO MULLER 244 CENTRO

CNPJ/CPF 30.069.062/0001-10

Fone (44) 99734-9435 Cidade PEROLA

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24.05.23

Vencimento

23.06.23

Valor Orçado

5.200,00

Saldo Anterior

4.961,00

Valor do Empenho

119,00

Saldo Atual

4.842,00

Item
01
02Quant.
1

Especificação

KIT RELAÇÃO TITAN 150
REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA
MANUTENÇÃO DA MOTOCICLETA DE PLACA
BAD-9590 DA UAP CONCEIÇÃO DOS
ANJOS, CONFORME SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

119,0000

Valor Total

119,00

LIQUIDADO

Banco Credor

756

4379

000009537-0

VALOR LIQUIDO

119,00

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 CRC PR 064907/O-6

RECIBO

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

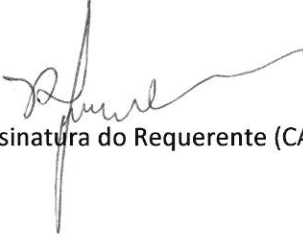
Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

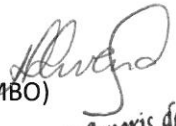
Secretaria:

Divisão:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Substituição do kit relação da Motocicleta usado pelo agente comunitário quando em visita. Sendo de baixo valor amparado pelo inciso II artigo 24 da Lei 8666-93.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)


Ameris de Oliveira
Enfermeira Obstetra
COREN-PR 43.025 