



**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
001702.2024	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 01 Departamento de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.029.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390304400 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS  
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 04234 RONALDO ANTONIO DA SILVA - PEROLA  
 Endereço RUA CRISTOVAO COLOMBO 180 CENTRO  
 CNPJ / CPF 32.831.709/0001-25      Fone 4436361954      Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.03.24	14.04.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
36.500,00	30.021,81	660,00	29.361,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	3	REFERENTE AQUISIÇÃO DE 3 PLACAS DE USO OBRIGATÓRIO PARA AS AMBULÂNCIAS, VEÍCULO CHASSI: 9VCVBYHVERA002637, VEÍCULO CHASSI: 9VCVBYHVERA002524, VEÍCULO CHASSI: 9VCVBYHVERA002754, AMBULÂNCIAS ADQUIRIDAS PELO MUNICÍPIO DE PÉROLA-PR, QUITAÇÃO DESPESA DE EMPLACAMENTO CONFORME SOLICITAÇÃO.	220,0000	660,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	060275-7	VALOR LIQUIDO	660,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<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 _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
--	--	---

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Pagar taxas de serviço de emplacamento de novas ambulâncias adquirida pelo Município de Pérola-Pr. A contratação direta tem supedâneo no Decreto Municipal 037 de 23 de Fevereiro de 2024, por tratar-se de despesa excepcional com caráter de urgência.

**Carlos Eduardo da Silva Poliszuk**  
Diretor do Dep. de Administração Hospitalar  
Portaria N°147/2023

Assinatura do Requerente (CARIMBO)