



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
EMPENHOS
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
003209.2025	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00403

Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE

Conta 02017

Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				16.05.25	15.06.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
100.000,00	74.252,71	25,00	74.227,71

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	CABO DE EMBREAGEM	25,0000	25,00
02		REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA MANUTENÇÃO DA MOTOCICLETA DE PLACA BAD-9590 DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	756 4379 000009537-0	VALOR LIQUIDO	25,00
--------------	----------------------	---------------	-------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos
Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____ / ____ / ____

Encarregado do Serviço

assinatura: _____
nome: _____

Ordenador da Despesa

Data ____ / ____ / ____ cargo: _____

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de vinte e cinco reais ***** *
***** * e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

Data ____ / ____ / ____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____ / ____ / ____


PÉROLA
 GOVERNO MUNICIPAL
SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Secretaria Municipal de SAÚDE

Divisão: Atenção Básica

Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	1	unid.	Cabo Embreagem Titan 150 14	25,00	25,00
TOTAL				R\$	25,00

Finalidade: Troca do cabo de embreagem da motocicleta, placa BAD - 9590.

Solicito ao Departamento de Contabilidade o empenho dos materiais/serviços acima citados.

Código da Despesa FR

703

D403

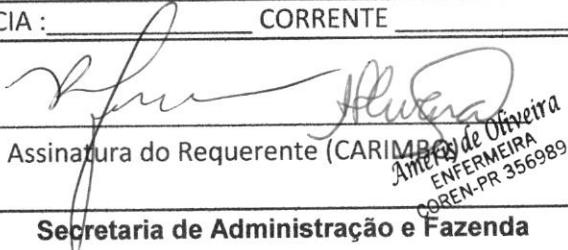
Anexo três orçamentos, certidões (FGTS, INSS e Trabalhista) e justificativa para contratação direta

Fornecedor (Razão Social): ELISANGELA RUIZ ZEM

CNPJ:30.069.062/0001-10

Conta Bancária (empresa): AGENCIA : CORRENTE _____

DATA

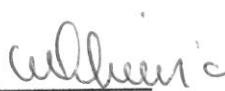

 Assinatura do Requerente (CARIMBO)
 Amélia de Oliveira
 ENFERMEIRA
 COREN-PR 356989

Secretaria de Administração e Fazenda

Visto:

DATA: ___/___/___

Valdete Cunha
 Prefeita Municipal
 PÉROLA - PARANÁ


 Assinatura(CARIMBO)

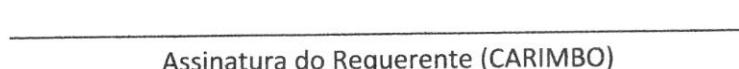
Contabilidade

Recebi em: 16/05/25


 Assinatura (CARIMBO)

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Justifica-se permitindo que o condutor desligue o motor da transmissão para mudar de marcha, tratar de serviço de não passível de planejamento, serviço esporádico de baixo valor, amparado pelo Art. 3º do Decreto 037/2024.


 Assinatura do Requerente (CARIMBO)