



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
007353.2019	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 00313
 Desdobramento 3390396902 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA Conta 02821
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 00906 PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS
 Endereço AV RIO BRANCO 1489 CAMPOS ELISEOS
 CNPJ/CPF 61.198.164/0001-60 Fone Cidade SÃO PAULO

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				04.12.19	03.01.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
396.920,00	91.414,38	3.206,49	88.207,89

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE PAGAMENTO DE APÓLICE DE SEGURO DOS VEÍCULOS DE PLACA BAB-9405; BAB-9406 E BAB-9407, DA UAP'S, CONFORME SOLICITAÇÃO.	3.206,49	3.206,49

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3344-8	00003402-9	VALOR LIQUIDO	3.206,49
--------------	---	--------	------------	---------------	----------

<input checked="" type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: Darlan Scalco Data: ____/____/____ cargo: Prefeito do Município de Pérola - Pr.	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ _____ cargo: Prefeito do Município de Pérola - Pr.	Encarregado do Serviço _____ CONTADORIA) Juliana Luísa de Oliveira Contadora
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (três mil duzentos e sessenta e quatro reais e *****) 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

Darlan Scalco
Prefeito do Município
de Pérola - Pr.

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Renovação dos seguros dos veículos da Atenção Básica