

**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
006174.2019	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04297 DHM SERVICOS TECNICOS LTDA  
 Endereço RUA JAMIL HELU 6999 PARQUE INDUSTRIAL I  
 CNPJ/CPF 29.350.581/0001-73 Fone (44) 3621-6650 Cidade UMUARAMA

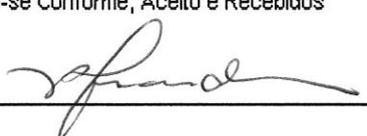
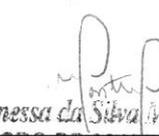
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				11.10.19	10.11.19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
40.000,00	2.721,94	1.456,52	1.265,42

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DA VAN DE PLACA BAB-9404, DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.456,52	1.456,52

**LIQUIDADO**

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	1.456,52
--------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input 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  Vanessa da Silva Moneu CRC-PP-043810-8 CPF 053.511.175-07
--	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil quatrocentos e cinquenta e \*\*\*\* seis reais e cinquenta e dois centavos\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____



**SECRETARIA: SAÚDE**

**DIVISÃO: SECRETARIA DE SAÚDE**

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE PEÇAS PARA VAN DUCATO DE PLACA BAB - 9404, QUE É UTILIZADA PARA TRANSPORTES DE PACIENTES DE ATENDIMENTOS ELETIVOS.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)