



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 005955.2020	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00307
 Desdobramento 3390396902 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA Conta 02771
 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 Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04.11.20	Vencimento 04.12.20
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 380.095,36	Saldo Anterior 4.988,74	Valor do Empenho 1.699,71	Saldo Atual 3.289,03
----------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE RENOVAÇÃO DE APÓLICE DE SEGURO DO VEÍCULO GOL DE PLACA BBQ-4896 DE USO DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.699,71	1.699,71

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3344-8	00003402-9	VALOR LIQUIDO	1.699,71
--------------	---	--------	------------	---------------	----------

<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 Darlan Scalco Prefeito do Município de Pérola - Pr.	Encarregado do Serviço CONTADOR(A) Luiz Carlos de Oliveira CPF nº 02.047.706
--	---	--

RECIBO

Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil seiscentos e noventa e nove *** reais e setenta e um centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Contratação de seguro de veículo.

Darlan Scalco
Prefeito Municipal
PÉROLA PARANÁ