



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 001494.2020 | Recurso 00494 | Tipo do Empenho Ordinário | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390396902 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA
 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 20.03.20 | Vencimento 19.04.20 |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------|
| Valor Orçado 10.000,00 | Saldo Anterior 4.902,33 | Valor do Empenho 2.763,20 | Saldo Atual 2.139,13 |
|---------------------------|----------------------------|------------------------------|-------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE PAGAMENTO DE APÓLICE DE RENOVAÇÃO DE SEGURO CONTRA ACIDENTES DOS VEÍCULOS DE PLACAS AXU-6792 E AZW-3387, DA SECRETARIA DE SAÚDE (VIGILÂNCIA), CONFORME SOLICITAÇÃO. | 2.763,20 | 2.763,20 |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|---|--------|------------|---------------|----------|
| Banco Credor | 1 | 3344-8 | 00003402-9 | VALOR LIQUIDO | 2.763,20 |
|--------------|---|--------|------------|---------------|----------|

| | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-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 Landardi de Oliveira Contadora CRC PR - CONTADOR(A) |
|--|---|---|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil setecentos e sessenta e três reais e vinte centavos*****) 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: Vigilância

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Renovação de seguro de veículo.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)