



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 001803.2021	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 00115 ERICO PEREIRA PEÇAS
 Endereço PRAÇA OMERI BORGES 190 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.796.738/0001-20 Fone 3636-1654 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15.04.21	Vencimento 15.05.21
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 165.930,00	Saldo Anterior 130.044,95	Valor do Empenho 165,00	Saldo Atual 129.879,95
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS (BOI DE TANQUE) PARA MANUTENÇÃO DO VEÍCULO GOL PLACA: BAB-9407, DE UTILIZAÇÃO DA UAP CONCEIÇÃO ASSUNÇÃO DOS ANJOS. CONFORME SOLICITAÇÃO.	165,00	165,00

LIQUIDADO

Banco Credor 748 726 024732-4	VALOR LIQUIDO	165,00
----------------------------------	----------------------	--------

<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 Juliana Lombardi de Oliveira Contadora
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

RECIBO

CRC PR 064907/0-6

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

Data: ____/____/____ Credor: _____

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



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
001804.2021	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 00335
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSER Conta 01500
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 00115 ERICO PEREIRA PEÇAS
 Endereço PRAÇA OMERI BORGES 190 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.796.738/0001-20 Fone 3636-1654 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.04.21	15.05.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
430.000,00	240.724,19	50,00	240.674,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE MÃO DE OBRA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM MANUTENÇÃO DO VEÍCULO GOL PLACA: BAB-9407, DE UTILIZAÇÃO DA UAP CONCEIÇÃO ASSUNÇÃO DOS ANJOS. CONFORME SOLICITAÇÃO.	50,00	50,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	024732-4	VALOR LIQUIDO	50,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	-------

Declaramos que os <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 _____ CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

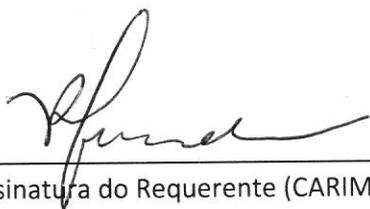
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: UAP Conceição Assunção dos Anjos

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Troca de peça boia de combustível na manutenção do gol BAB 9407 da Atenção Básica UAP Conceição Assunção dos Anjos, valor amparado pela Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)



Ameris de Oliveira
Enfermeira Obstetra
COREN-PR 43.025