



**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
001374.2021	00494	Ordinário	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 3390303903 BATERIAS  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta	00327
Conta	01986

Credor 04481 V. NICOLAI - PÉROLA  
 Endereço PRAÇA OMERI BORGES 180 CENTRO  
 CNPJ/CPF 23.099.572/0001-75

Fone \_\_\_\_\_ Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				24.03.21	23.04.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
165.930,00	137.666,36	260,00	137.406,36

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE BATERIA PARA AUTOMÓVEL, PARA VEÍCULO DE UTILIZAÇÃO DA UNIDADE DE SAÚDE PS SILVANILDA RODRIGUES DE SOUZA PULSIDES. CONFORME SOLICITAÇÃO.	260,00	260,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	260,00
--------------	---------------	--------

<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 I. _____ CONTADOR(A) C.R.C. DE PÉROLA
--	--	--

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIVISÃO: PSE SIVANILDA RODRIGUES DE SOUZA PULSIDES

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

TROCA DE BATERIA DO CARRO DA UNIDADE DE SAÚDE, DEVIDO A FALHA E IMPOSSIBILIDADE DE UTILIZAÇÃO DO VEICULO

Leticia Mantovani dos Santos  
ENFERMEIRA  
COREN-PR 539.220



Assinatura do Requerente (CARIMBO)