

**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
007922.2022	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00409
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSER Conta 02576
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04018 SERGIO PEREIRA BICUDO 02423319983
 Endereço RUA GASTÃO VIDIGAL 195 CENTRO
 CNPJ/CPF 23.993.927/0001-75 Fone (44) 9975-6975 Cidade PEROLA

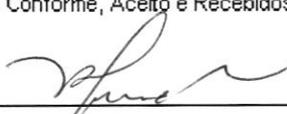
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				25.11.22	25.12.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	23.641,68	20,00	23.621,68

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Prestação de serviços no conserto do pneu da moto Honda 125cc, placa BAE-1863, pertencente a frota da Unidade de Saúde Marli Saila Montana Albuquerque, conforme solicitação.	20,0000	20,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	026126-6	VALOR LIQUIDO	20,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	-------

<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 CRC/PR 064907/O-6
--	---	--

RECIBO

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

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



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE
Divisão: UNIDADE DE SAÚDE MARLI SAILA MONTANA ALBUQUERQUE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Devido a necessidade do serviço de Borracharia e por não atingir o valor de licitação

DATA: 22/11/2022

Maria M. V. Fonseca
Enfermeira
COREN 63478

Assinatura do Requerente (CARIMBO)