

**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 005815.2024	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390303903 BATERIAS  
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Conta 00428
Conta 03567

Credor 04034 ELISANGELA RUIZ ZEM 03594740986  
 Endereço RUA FELINTO MULLER 244 CENTRO  
 CNPJ/CPF 30.069.062/0001-10 Fone (44) 99734-9435 Cidade PEROLA

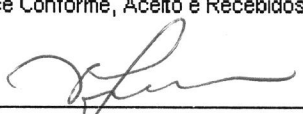
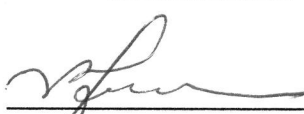
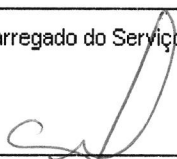
Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14.08.24	Vencimento 13.09.24
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 40.000,00	Saldo Anterior 20.785,19	Valor do Empenho 179,00	Saldo Atual 20.606,19
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE UMA BATERIA PARA MANUTENÇÃO DA MOTO DE PLACA BAD-9590 DA UAP CONCEIÇÃO DOS ANJOS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	179,0000	179,00

LIQUIDADO

Banco Credor 756 4379 000009537-0	<b>VALOR LIQUIDO</b>	179,00
--------------------------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 ( cento e setenta e nove 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
005816.2024	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE  
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 04034 ELISANGELA RUIZ ZEM 03594740986  
 Endereço RUA FELINTO MULLER 244 CENTRO  
 CNPJ/CPF 30.069.062/0001-10 Fone (44) 99734-9435 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				14.08.24	13.09.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
40.000,00	20.606,19	67,00	20.539,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	LÂMPADA FAROL H4	39,0000	39,00
02	1	PATIM FREIO TRASEIRO	28,0000	28,00
03		REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DA MOTO DE PLACA BAD-9590 DA UAP CONCEIÇÃO DOS ANJOS, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

**LIQUIDADO**

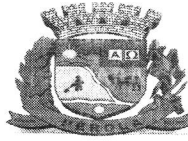
Banco Credor	756	4379	000009537-0	VALOR LIQUIDO	67,00
--------------	-----	------	-------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	_____ Ordenador da Despesa	

**RECIBO**

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

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



**PÉROLA**  
GOVERNO MUNICIPAL

**SOLICITAÇÃO DE EMPENHO**

Secretaria Municipal de SAÚDE  
Divisão: Atenção Primaria

Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Valor Unit	Valor Total
1	1	unid	Bateria free 6 BS biz 09/ lit150 09/FAN/XRE/BROS 09/R2PA2	179,00	179,00
1	1	unid	Lampada farol today/totan h4 fit 35/35w biodo rip4g	39,00	39,00
1	1	unid	Patim freio titan 2000/150/biz/tw/tor/cg traseiro	28,00	28,00
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 246,00</b>	

**Finalidade:** Manutenção da moto da UAP Conceição Placa BAD-9590

Solicito ao Departamento de Contabilidade o empenho dos materiais/serviços acima citados.

Código da Despesa <sup>D428</sup> FR 303

**Anexo três orçamentos, certidões (FGTS, INSS e Trabalhista) e justificativa para contratação direta**

Fornecedor (Razão Social): Zem Motos

CNPJ: 30.069.062/0001-10

Conta Bancária (empresa): AGENCIA : \_\_\_\_\_ CORRENTE \_\_\_\_\_

DATA 12/08/2024

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

*Amazias de Oliveira*  
Enfermeira e Obstetra  
COREN-PR 43.025

Secretaria de Administração e Fazenda

Visto:

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

*Carlos Roberto D. dos Santos*  
Secretário Municipal de  
Fazenda e Administração

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Contabilidade

Recebi em: 14/08/24

Assinatura (CARIMBO)

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Justifica o Pronto Pagamento por se tratar de serviço de avaliação não passível de planejamento, serviço esporádico de baixo valor, amparado pelo Art. 3º do Decreto 037/2024.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

*Amazias de Oliveira*  
Enfermeira e Obstetra  
COREN-PR 43.025