



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
007352.2019	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
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				04.12.19	03.01.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
396.920,00	97.074,79	5.660,41	91.414,38

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE PAGAMENTO DE APÓLICE DE SEGURO DO VEÍCULO DE PLACA BCO-8734 DA UBS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	5.660,41	5.660,41

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3344-8	00003402-9	VALOR LIQUIDO	5.660,41
--------------	---	--------	------------	---------------	----------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data ____/____/____

assinatura: _____
 nome: **Darlan Scalco**
 Prefeito do Município de Pérola - Pr.

Ordemador: _____
 Prefeito do Município de Pérola - Pr.

Encarregado do Serviço

Juliana Lombrão
 Contadora
 CRC PR - 0643770-6

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinco mil seiscentos e sessenta reais e quarenta e um 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: UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Renovação dos seguros do veículo PLACA BCO - 8734

Darlan Scalco
Prefeito do Município
de Pérola - Pr.