



**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
006094.2021	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00370  
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO Conta 02339  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04541 CLAUDINEI JARDIM - AUTO ELETRICA  
 Endereço AVENIDA CAFÉ FILHO 387 CENTRO  
 CNPJ/CPF 09.022.998/0002-80 Fone 98057637 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				28.10.21	27.11.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
387.190,00	2.634,98	670,00	1.964,98

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Referente aquisição de bateria par auso no gerador de energia do Hospital Municipal, conforme solicitação.	670,0000	670,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	050187-2	<b>VALOR LIQUIDO</b>	670,00
--------------	-----	-----	----------	----------------------	--------

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  _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contador(A) CRC PR 064307/O-6
--	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( seiscentos e setenta 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: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

BATERIA PARA USO DO GERADOR DE ENERGIA DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PEROLA.

**Themis Francine**  
Diretora Depto. Adm.  
Hospital Municipal de Pérola



Assinatura do Requerente (CARIMBO)