



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
005316.2021	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 3390303905 LONAS E PASTILHAS DE FREIO
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta	00327
Conta	02816

Credor 04022 DIAUTO - AUTO CENTER E COMERCIO DE PEÇAS LTDA
 Endereço AV DONA PÉROLA BIYNGTON 718 CENTRO
 CNPJ/CPF 15.435.908/0002-86

Fone (44) 3636-2969 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				29.09.21	29.10.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
175.930,00	9.475,03	87,00	9.388,03

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Pastilha de freio DT - Gol/Saveiro.	87,0000	87,00
02		Aquisição de peça para manutenção de veículo placa: BAB-9405, de utilização Unidade Básica de Saúde Silvanilda Rodrigues. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	756	4379	0024962-9	VALOR LIQUIDO	87,00
--------------	-----	------	-----------	----------------------	-------

<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 CONTADOR(A) CRC PR 064907/O-6
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta 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

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

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

TROCA DE PASTILHA, DEVIDO A ATUAL ESTAR APRESENTANDO DEFEITO

Leticia Mantovani dos Santos
ENFERMEIRA
COREN-PR 539.220

Assinatura do Requerente (CARIMBO)