



**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
004331.2021	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 Conta 00335  
 Desdobramento 3390392000 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS MÓVEI Conta 02113  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04145 ALEX RODRIGUES DE SOUZA 07300016952  
 Endereço AV. CAFÉ FILHO 751 CENTRO  
 CNPJ/CPF 31.345.202/0001-07 Fone Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				17.08.21	16.09.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
430.000,00	73.074,76	340,00	72.734,76

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Reforma e adequação de armário.	340,0000	340,00
02		Prestação de serviços em adequação de armário da cozinha utilizado pela equipe Odontológica. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	045657-4	VALOR LIQUIDO	340,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<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 064307/O-6 _____ CONTADOR(A)
---	--	--

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIVISÃO: Odontologia

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Para conserto e adaptação na cozinha, visto que o armário está sem condições de higiene. Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

**Leticia Bofson Trentini**  
Cirurgiã Dentista - CRO PR-12764  
CPF 023.510.109-57

Assinatura do Requerente (CARIMBO)