



**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 |
| 003539.2021       | 00303   | Ordinário       | Comum                |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
 Desdobramento 4490524200 MOBILIÁRIO EM GERAL  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

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

|                  |        |             |          |          |            |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação        | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Dispensa por Lim |        |             |          | 07.07.21 | 06.08.21   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 10.000,00    | 7.394,68       | 650,00           | 6.744,68    |

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | GAVETA PARA GUARDAR EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA.   | 90,0000        | 90,00       |
| 02   | 1      | ARMÁRIO AÉREO PARA COZINHA. MOBILIÁRIO SERÁ UTILIZADO PELA DIVISÃO DE ODONTOLOGIA, CONFORME SOLICITAÇÃO. | 560,0000       | 560,00      |

**LIQUIDADO**

|              |     |     |          |                      |        |
|--------------|-----|-----|----------|----------------------|--------|
| Banco Credor | 748 | 726 | 045657-4 | <b>VALOR LIQUIDO</b> | 650,00 |
|--------------|-----|-----|----------|----------------------|--------|

|   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>assinatura: _____<br>nome: _____<br>Data: ____/____/____<br>cargo: _____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br>Data: ____/____/____<br>_____<br>Ordenador da Despesa | Encarregado do Serviço<br>_____<br>_____<br>Vanessa da Silva Monteiro<br>CRC-PR 0643070-6<br>CPF 058 511 173-91 |
|---|---|---|

**RECIBO**

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

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



**PÉROLA**  
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIVISÃO: Odontologia

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24,Inciso II

*Leticia Bolson Trentini*  
Cirurgiã Dentista - CRO-PR 12754  
CPF 023.510.109-57



Assinatura do Requerente (CARIMBO)