



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
003418.2021	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 01 Departamento de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.019.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04536 J C DA SILVA EQUIPAMENTOS ODONTOLOGICOS
 Endereço AV GUARANI 2645 ZONA IV
 CNPJ/CPF 32.915.102/0001-23 Fone 30282318 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.06.21	30.07.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
187.260,00	93.632,94	200,00	93.432,94

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE MANUTENÇÃO CONserto DE CANETA DENTMED TROCA DE ROTOR COMPLETO DE DOIS ROLAMENTOS EIXO PINÇA E ROTOR, TROCA TRAVA DA BROCA E UM ROLAMENTO, CONserto DA SELADORA, LIMPEZA E FITA SELAGEM E REGULAGEM, EQUIPAMENTOS DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE CONFORME SOLICITAÇÃO.	200,0000	200,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00064764-0	VALOR LIQUIDO	200,00
--------------	---	-------	------------	---------------	--------

<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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço CONTADOR(A)
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Juliana Lombardi de Oliveira
Contadora

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos 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: 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 Bulson Trentini
Cirurgiã Dentista - CRO-PR 12754
CPF 023.510.109-57

Assinatura do Requerente (CARIMBO)