



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
001629.2021	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04474 CLAUDINEI JARDIM - AUTO ELÉTRICA
 Endereço RUA SEBASTIÃO DIVINO SIMÃO 109 CENTRO
 CNPJ/CPF 09.022.998/0001-08 Fone Cidade SÃO JORGE DO PAT

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.03.21	29.04.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	12.248,92	80,00	12.168,92

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA UTILIZAÇÃO NA MANUTENÇÃO E VEDAÇÃO DE VAZAMENTO DE LÍQUIDO E SISTEMA DE AR CONDICIONADO DO VEÍCULO FIAT UNO PLACA: AXU-6792 PERTENCENTE A DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. CONFORME SOLICITAÇÃO.	80,00	80,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	011284-5	VALOR LIQUIDO	80,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	-------

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 _____  CONTADOR(A) Juliana Lombardi da Oliveira CPF nº 00000000000
--	--	---

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco Data: ____/____/____.
-----------------------------	---



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
001630.2021	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00400
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSER Conta 01970
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04474 CLAUDINEI JARDIM - AUTO ELÉTRICA
 Endereço RUA SEBASTIÃO DIVINO SIMÃO 109 CENTRO
 CNPJ/CPF 09.022.998/0001-08 Fone Cidade SÃO JORGE DO PAT

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.03.21	29.04.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
15.000,00	11.979,52	350,00	11.629,52

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO E MÃO DE OBRA NA MANUTENÇÃO E VEDAÇÃO DE VAZAMENTO DE LÍQUIDO E SISTEMA DE AR CONDICIONADO DO VEÍCULO FIAT UNO PLACA: AXU-6792 PERTENCENTE A DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA. CONFORME SOLICITAÇÃO.	350,00	350,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	011284-5	VALOR LIQUIDO	350,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

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 _____ CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira
--	--	--

RECIBO

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

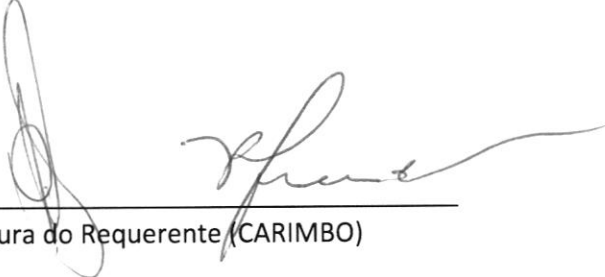
Data: ____/____/____ Credor: _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Data: ____/____/____.



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: Vigilância

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Serviço de vedação no vazamento de líquido do sistema do ar condicionado no veículo da vigilância, sendo este de Baixo valor, amparado pela Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)