

**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
001401.2021	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00379
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J Conta 01761
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04403 J A CALIANI - DESPACHANTE
 Endereço AV PEROLA BYINGTON 1667 CENTRO
 CNPJ/CPF 36.528.656/0001-29 Fone Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				26.03.21	25.04.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
546.541,00	305.940,92	690,00	305.250,92

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E TRANSFERÊNCIA E EMPLACAMENTO DO VEÍCULO AMBULÂNCIA RENAUT MASTER ANO 2014/2015 PLACA: AYJ-1F82, DE USO DO HOSPITAL MUNICIPAL. CONFORM SOLICITAÇÃO	690,00	690,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	087173-3	VALOR LIQUIDO	690,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<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 CONTADORIA Juliana L. Oliveira Coordenadora
---	--	---

RECIBO

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

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



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

Secretaria:	Secretaria Municipal de Saude
Divisão:	Hospital Municipal

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Solicito o empenho da despesa acima por compra direta visando realizar a transferência e troca de placas para o modelo mercosul, do veículo Renault Master ano 2014/2015, Placa AYJ-1F82 , Município de Pérola, Estado do Paraná. O valor se enquadra na modalidade Dispensa por Limite conforme inciso II do art. 24 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e alterado pelo decreto nº 9.412/2018.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)