



**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
000710.2021	00000	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.026.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Conta 00316  
 Desdobramento 4490523400 MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DI Conta 01755  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 04455 LOJAS QUERO-QUERO S.A.  
 Endereço AVENIDA DONA PEROLA BYINGTON 1295 CENTRO  
 CNPJ/CPF 96.418.264/0452-30 Fone Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				12.02.21	14.03.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.000,00	3.000,00	200,00	2.800,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	AQUISIÇÃO DE VENTILADOR DE COLUNA 40CM 110VOLTS, PARA USO INTERNO N UNIDADE DE SAÚDE ESF SIVANILDA RODRIGUES DE SOUZA PULSIDES. CONFORME SOLICITAÇÃO.	200,00	200,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	3168-2	00205064-1	VALOR LIQUIDO	200,00
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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 DE OLIVEIRA CURSOS
---	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos 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: MUNICIPAL DE PÉROLA

DIVISÃO: ESF SIVANILDA RODRIGUES DE SOUZA PULSIDES

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

PARA USO INTERNO DA UNIDADE DEVIDO A TEMPERATURA ELEVADA.

*Leticia Mantovani dos Santos*  
ENFERMEIRA  
COREN-PR 539.220

Assinatura do Requerente (CARIMBO)