



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 |
| 004952.2022 | 00000 | Ordinário | Comum |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00446
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE Conta 02600
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 04541 CLAUDINEI JARDIM - AUTO ELETRICA
 Endereço AVENIDA CAFÉ FILHO 387 CENTRO
 CNPJ/CPF 09.022.998/0002-80 Fone 98057637 Cidade PÉROLA

| | | | | | |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensa por Lim | | | | 28.07.22 | 27.08.22 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 150.000,00 | 99.431,46 | 108,00 | 99.323,46 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 2 | Lâmpada H7 | 54,0000 | 108,00 |
| 02 | | Aquisição de lâmpadas para manutenção do veículo Van Ducato, placa BEM-9F81, de uso do Hospital Municipal de Pérola, conforme solicitação. | | |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|-----|-----|----------|----------------------|--------|
| Banco Credor | 748 | 726 | 050187-2 | VALOR LIQUIDO | 108,00 |
|--------------|-----|-----|----------|----------------------|--------|

| | | |
|---|--|--|
| 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 _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC-PR 064907/0-6 |
|---|--|--|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e oito 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 SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

O VEÍCULO É DE USO DIARIO E ASSIM SENDO É NECESSARIO O SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DO VEICULO **VAN DUCATO PLACA BEM 9F81** DE USO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PEROLA. DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART. 24 INCISO II.

DATA: 27/07/2022

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Themis Francine
Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pérola