

**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
004301.2022	00000	Ordinário	Comum

Órgão 01 CHEFIA DE GABINETE
 Unidade 01 Chefia de Gabinete
 Dotação 04.122.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390396903 SEGUROS DE DEMAIS VEÍCULOS PÚBLICOS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 00906 PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS
 Endereço AV RIO BRANCO 1489 CAMPOS ELISEOS
 CNPJ/CPF 61.198.164/0001-60 Fone Cidade SÃO PAULO

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.06.22	30.07.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
76.400,00	22.706,15	237,57	22.468,58

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE PAGAMENTO DA QUARTA PARCELA DA RENOVAÇÃO DO SEGURO DO VEÍCULO VOYAGE DE PLACA BED-7C95 DA CHEFIA DE GABINETE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	237,5700	237,57

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3344-8	00003402-9	VALOR LIQUIDO	237,57
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: Claudemir de Oliveira Carvalho nome: Chefe de Gabinete Data: _____ CPF 523.923.509-06 - Portaria 001/2021 cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ assinatura: Claudemir de Oliveira Carvalho nome: Chefe de Gabinete Data: _____ CPF 523.923.509-06 - Portaria 001/2021	Encarregado do Serviço assinatura: _____ nome: Juliana Lombardi de Oliveira Data: _____ Contadora CRC PR 064907/0-6
--	--	--

RECIBO

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

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



CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

Secretaria:
Divisão:

GABINETE
GABINETE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa por valor, conforme Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)
Chefe de Gabinete
CPF 523.923.509-06 - Portaria 001/2021