



**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 001470.2022	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 01 Departamento de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.029.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 00115 ERICO PEREIRA PEÇAS  
 Endereço PRAÇA OMERI BORGES 190 CENTRO  
 CNPJ/CPF 05.796.738/0001-20 Fone 3636-1654 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11.03.22	Vencimento 10.04.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 35.000,00	Saldo Anterior 31.932,07	Valor do Empenho 68,00	Saldo Atual 31.864,07
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01 02	1	Palheta gol fox saveiro G-5 S-506. Palheta para substituição em veículo Gol, placa: BBQ-4896, de utilização da Secretaria de Saúde. Conforme solicitação.	68,0000	68,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 748 726 024732-4	<b>VALOR LIQUIDO</b>	68,00
----------------------------------	----------------------	-------

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 Lom... Contadora CRC PR 06490710-8
--	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( sessenta e oito 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: SMS

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Devido a necessidade da manutenção do veículo (Gol-Placa BBQ4896) da Secretaria de Saúde. A dispensa de licitação está amparada no art. 24, inciso II da Lei 8666/93, que autoriza a contratação por dispensa em razão do valor para compras e serviços gerais.

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Rafael", written over a horizontal line.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)