



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
000258.2022	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00400
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE Conta 01505
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 00882 AUTO PEÇAS SÃO PAULO LTDA
 Endereço AV TIRADENTES 2547 JARDIM PARAÍSO
 CNPJ/CPF 03.819.459/0001-00 Fone 3622-6225 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				20.01.22	19.02.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
145.930,00	141.835,00	450,00	141.385,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Hélice do motor (ventoinha).	450,0000	450,00
02		Peças para reposição e conservação de veículo Gol 1.0 Flex, placa: BAB-9406, de utilização da Unidade de Atenção Primária - Marli Salla Montana do Lago Albuquerque. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00015726-0	VALOR LIQUIDO	450,00
--------------	---	-------	------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ___/___/___ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Encarregado do Serviço
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____	_____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6	

RECIBO

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

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



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

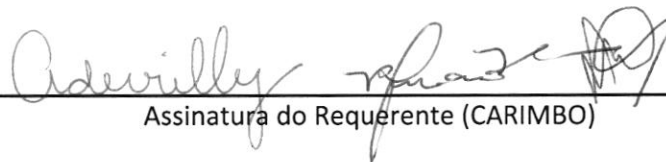
Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão: UNID. ATENÇÃO PRIMÁRIA SAÚDE FAMILIAR MARLI SAILA MONTANA DO LAGO ALUQUERQUE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Devido a necessidade das peças e por não atingir o valor de licitação

DATA: 10/01/2022



Assinatura do Requerente (CARIMBO)