

**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
007315.2022	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 00537 POSTO DE MOLAS SAO PAULO LTDA
 Endereço RODOVIA PR 323 KM 153
 CNPJ/CPF 77.647.048/0001-10 Fone (44) 3639-3032 Cidade UMUARAMA


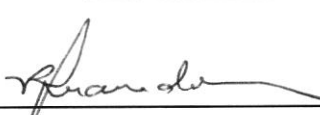
Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
 28.10.22 27.11.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	28.083,17	2.550,00	25.533,17

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Kit de embreagem com atuador Aquisição de kit de embreagem para substituição no veículo Van Ducato 2.3, ano 2020, placa BEM-9F81, pertencente a frota da Divisão do Hospital Municipal Dr. Raul Sérgio Bittencourt, conforme solicitação.	2.550,0000	2.550,00
02				

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00053176-6	VALOR LIQUIDO	2.550,00
--------------	---	-------	------------	----------------------	----------

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/O-6
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil quinhentos 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: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SÉRGIO BITENCOURTH

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Devido a necessidade do Conjunto de Embreagem para o conserto da mesma e por não atingir o valor de

DATA: 24/10/2022

Francine
Diretora de Apoio Administrativo
Hospital Municipal de Pérola
Assinatura do Requerente (CARIMBO)