



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
005864.2020	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00341
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 01011
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 00112 MARQUIMICA MARINGA INDUSTRIA QUIMICA LTDA - EPP
 Endereço R MARECHAL CASTELO BRANCO 870 CENTRO
 CNPJ/CPF 82.452.012/0001-11 Fone Cidade PAIÇANDU

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				29.10.20	28.11.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.527,00	16.186,83	644,00	15.542,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PRODUTOS D LIMPEZA PARA SEREM UTILIZADOS NA BORRACHARIA DO PÁTIO RODOVIÁRIO PARA LAVAR OS VEÍCULOS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	644,00	644,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	2379-5	00043888-X	VALOR LIQUIDO	644,00
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<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 Darlan Scalci Prefeito do Município de Pérola - Pr.	Encarregado do Serviço _____ Juliana de Oliveira CONTADOR(A) CIRC PR - 0043888-5
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que receb(emos) a importância de (seiscentos e quarenta e quatro reais**) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

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



Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE
Divisão: SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

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

DATA: 23/10/2020


Claudete B. de A. Oliveira
Diretor do Departamento de
Administração Hospitalar
Hospital Mun. Dr. Paulo Sérgio Bittencourt

Assinatura do Requerente (CARIMBO)


Darlan Scalco
Prefeito Municipal
PÉROLA - PARANÁ