



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
006249.2021	01019	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.122.0010.2.063.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 01520
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 02980
 Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03969 M. C. PICIRILO - MATERIAIS PARA CONSTRUCAO - ME
 Endereço AVENIDA PEROLA BYINGTON 957 CENTRO
 CNPJ / CPF 27.164.225/0001-30 Fone Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				04.11.21	04.12.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
106.974,50	54.448,62	330,97	54.117,65

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Joelho soldável 90 plastiliti.	1,6100	1,61
02	8	Mt. Mangueira para jardim, laranja, 2,5mm.	5,9700	47,76
03	1	Tubo de água soldável 6m / 25mm plast.	25,9600	25,96
04	4	Joelho soldável 90 tigre.	1,4100	5,64
05	2	torneira lavatória, automática.	125,0000	250,00
06		Materiais para utilização na instalação de bebedouro e manutenção nas dependência do Ambulatório do Covid-19. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	073065-5	VALOR LIQUIDO	330,97
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 Contadora CRC PR 064907/O-6
---	---	--

RECIBO

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

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



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
Divisão: Ambulatório COVID-19

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Necessidade de instalação de bebedouro e manutenção do ambulatório COVID-19, para melhor atender os usuários.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)