

**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 005537.2021	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEI
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04178 SANTOS & PEREIRA DE ALMEIDA LTDA
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 919 CENTRO
 CNPJ/CPF 29.975.073/0001-80 Fone 4436361740 Cidade PEROLA


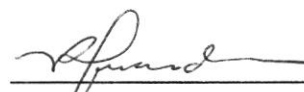
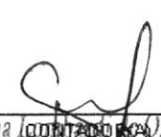
Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08.10.21	Vencimento 07.11.21
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 185.930,00	Saldo Anterior 18.271,14	Valor do Empenho 897,14	Saldo Atual 17.374,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Acionador cx acoplada durin.	33,0000	33,00
02	10	Bucha com anel 06mm.	0,0800	0,80
03	3	Caixa banca ext. MG 1 módulo.	5,6000	16,80
04	5	Canaleta ADES 20x10x2m atopy alumbr.	9,5000	47,50
05	3	Conector perf médio deriv 35.	21,8400	65,52
06	2	Engate PVC 60 cm Astra em 60.	11,8000	23,60
07	15,2	Fio paralelo 2x1,5mm Conducul.	3,9000	59,28
08	1	Fita dupla face 19mx2m adelbras.	21,0000	21,00
09	1	Fita isolante fox lux 10mt.	4,4000	4,40
10	2	Lâmpada LED 30W.	39,0000	78,00
11	1	Lâmpada vapor metálica.	87,0000	87,00
12	5	Luminária de emergência 30lds enerbras.	28,5000	142,50

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO
--------------	---------------

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 Lourenço de Oliveira Contadora
--	--	---

RECIBO

CRC PR - 084907/O-6

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

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

**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
005537.2021	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEI
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04178 SANTOS & PEREIRA DE ALMEIDA LTDA
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 919 CENTRO
 CNPJ/CPF 29.975.073/0001-80
 Fone 4436361740
 Cidade PEROLA

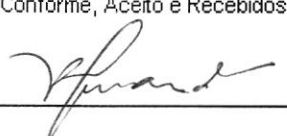
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				08.10.21	07.11.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
185.930,00	18.271,14	897,14	17.374,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
13	1	Luminária plafon quadrado os plast.	11,5000	11,50
14	2	Luva soldável 20mm.	0,8600	1,72
15	,4	Massa para calafetar cx com 20 filetes.	18,0000	7,20
16	1	Mecanismo kit completo lorenzete.	135,0000	135,00
17	6	Parafuso philips 4x40mm.	0,3000	1,80
18	4	Parafuso philips 4x45mm.	0,3000	1,20
19	1	Placa 4x2 pezzi 1 modulo.	5,9900	5,99
20	1	Protetor de cabo espiral por metro, preto.	4,0000	4,00
21	1	Reparo cabeçote vedante chaveta 2376.	17,7000	17,70
22	1	Silicone bisnaga wurth inc 50g.	9,0000	9,00

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO
--------------	---------------

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 OLIVEIRA Contador
--	---	---

RECIBO

CRC PR 064907/O-6

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

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



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
005537.2021	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEI
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04178 SANTOS & PEREIRA DE ALMEIDA LTDA
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 919 CENTRO
 CNPJ/CPF 29.975.073/0001-80 Fone 4436361740 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				08.10.21	07.11.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
185.930,00	18.271,14	897,14	17.374,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
23	1	Silicone incolor acetico w-max 280ml.	19,9900	19,99
24	3	Tomada mod 20A mg sleek.	7,0000	21,00
25	1	Tomada mod 20A pezzi.	8,6400	8,64
26	1	Torneira lavat leao 1/4v c 31.	73,0000	73,00
27		Materiais para utilização na manutenção e reparos nas dependências das Unidades Básicas de Saúde. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	014835-5	VALOR LIQUIDO	897,14
--------------	-----	-----	----------	----------------------	--------

<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(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira Contadora
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

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

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



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde

Divisão: Unidade de Saúde Marli Salla, Sivanilda e Conceição dos Anjos

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

de acordo com necessidades imediatas de reparos em geral nas unidades de saúde, assim como atender normas de segurança e funcionalidade no dia-dia de trabalho.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)