



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 006174.2021	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.028.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03934 DISPLAY PAINELIS ELETRONICOS EIRELI - EPP
 Endereço AV CAIAPO 762 SANTA GENOVEVA
 CNPJ/CPF 02.648.737/0001-40 Fone (62) 3207-3333 Cidade GOIANIA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29.10.21	Vencimento 28.11.21
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 15.760,00	Saldo Anterior 12.367,71	Valor do Empenho 288,00	Saldo Atual 12.079,71
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01 02	90	Bobina de papel térmico, 57x22mm. Materiais será utilizado para impressão de senhas com objetivo de organizar o atendimento na farmácia Básica. Conforme solicitação.	3,2000	288,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3485-1	00009580-X	VALOR LIQUIDO	288,00
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<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	Encarregado do Serviço CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora PR-064307/0-6
---	---	---

RECIBO

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

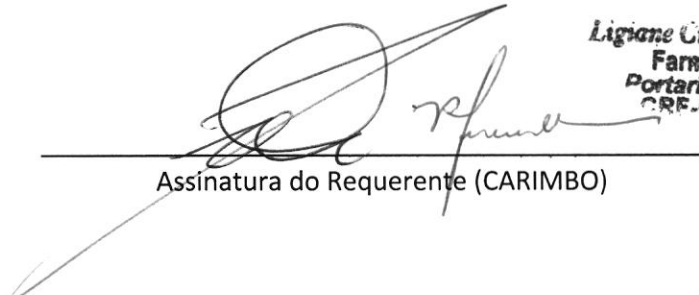
Data: ___/___/___ Credor: _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Data: ___/___/___



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: Farmácia Básica PM Pérola

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de licitação por valor, conforme previsto na lei 866/93, art 24, alterado pelo decreto nº 9.283 de 07 de fevereiro de 2018, com fundamentação na lei municipal nº 2183 de 18 de novembro de 2015, haja visto a necessidade urgente do material.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Ligiane Cristina Campos
Farmacêutica
Portaria 068/2013
CRE-PR 12274