



**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 003588.2021	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 3390302300 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03020 ANATOLE FAIBER CONFECÇÕES  
 Endereço AVENIDA BRASIL 45 CASA BRANCA  
 CNPJ/CPF 00.418.081/0001-44 Fone Cidade XAMBRE

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12.07.21	Vencimento 11.08.21
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 165.930,00	Saldo Anterior 75.740,84	Valor do Empenho 1.020,00	Saldo Atual 74.720,84
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01		12REFERENTE AQUISIÇÃO DE JALECOS CONFECCIONADOS EM GABARDINI NA COR BRANCA COM PERSONALIZADOS COM BORDADOS, PARA PROTEÇÃO DO FUNCIONÁRIO NO ATENDIMENTO AP PÚBLICO E IDENTIFICAÇÃO PERANTE USUÁRIO, CONFORME SOLICITAÇÃO.	85,0000	1.020,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 104 570 00000004097-0	VALOR LIQUIDO 1.020,00
---------------------------------------	---------------------------

<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 _____ _____ Vanessa da Silva Monteiro CRC-PR 062301/O-0 CPF 058.511.179-07
---	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil e vinte reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

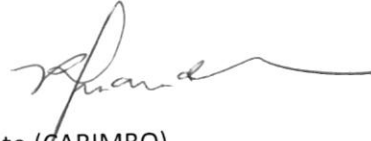
Data: ____/____/____ Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco Data: ____/____/____.
--------------------------------	---

SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIVISÃO: Odontologia

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Aquisição de jalecos aos servidores da saúde para identificação dos mesmos, se faz necessário a Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24,Inciso II

*Cetícia Bolson Trentini*  
Assis Dentista - CRO-PR 12754  
Cidade de Pérola - 510.109-57  
CPF nº



Assinatura do Requerente (CARIMBO)