



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 002680.2021	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 01 Departamento de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI
 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 Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26.05.21	Vencimento 25.06.21
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.850,00	Saldo Anterior 25.361,31	Valor do Empenho 630,00	Saldo Atual 24.731,31
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA PARA USO NA BORRACHARIA DO PÁTIO RODOVIÁRIO, PARA LIMPEZA DOS VEÍCULOS DA FROTA DA DIVISÃO DE SAÚDE. CONFORME SOLICITAÇÃO.	630,00	630,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	2379-5	00043888-X	VALOR LIQUIDO	630,00
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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 Lombardi de Oliveira Contadora
---	--	--

RECIBO

CRC PR 064907/O-6

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

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



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

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: 25/05/2021

Themis Francine da Silva
Portaria: N.º 029/2021
DIR. DEPO DE ADM. HOSPITALAR

Assinatura do Requerente (CARIMBO)