

**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
003533.2022	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

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


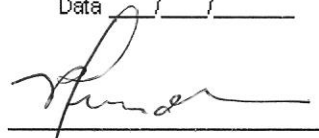
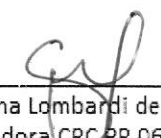
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				01.06.22	01.07.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	88.072,69	1.152,98	86.919,71

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	4	TINTA ACR PISO CINZA 18 LTS	272,5000	1.090,00
02	1	ROLO PELE CARNEIRO	52,9000	52,90
03	12	PARAFUSO PHILIPS	0,8400	10,08
04		AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO NA NOVA ALA DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	073065-5	VALOR LIQUIDO	1.152,98
--------------	-----	-----	----------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input 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 de Oliveira Contadora CRC PR 064907/0-6
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil cento e cinquenta e dois reais e noventa e oito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

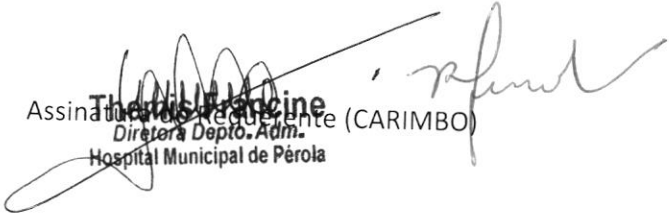
SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

JUSTIFICA A NECESSIDADE DO MATERIAL PARA USO NO SETOR ALA NOVA/CALÇADA E TAMBÉM INSTALAÇÃO DE SUPORTES PARA O ALCOOL EM GEL E PAPEL TOALHA DA ALA NOVA DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA. DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART. 24 INCISO II.

DATA: 31/05/2022


Assinada em nome do Requerente (CARIMBO)
Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pérola