

**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
003689.2022	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)

Conta	00447
Conta	01492

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				08.06.22	08.07.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	74.037,51	2.261,56	71.775,95

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	ABRÇAÇADEIRA NYLON	18,7950	37,59
02	24	ABRÇAÇADEIRA TIPO U	0,9450	22,68
03	1	ADAPTADOR T	5,4000	5,40
04	4	ADESIVO ANTI-IMPACTO	0,6300	2,52
05	44	ARRUELA LISA	0,3000	13,20
06	1	BATERIA ALCALINA	7,0000	7,00
07	276	BUCHA COM ANEL	0,0800	22,08
08	85	CABO DE REDE	4,0000	340,00
09	60,6	CABO PP	5,2000	315,12
10	2	CAIXA BRANCA EXT 1 MÓDULO	6,1000	12,20
11	8	CANALETA	10,5000	84,00
12	25	CANTONEIRA 25CM	11,6000	290,00
13	2	CANTONEIRA 30CM	13,9000	27,80
14	2	CAP ESGOTO 100MM	11,0000	22,00

LIQUIDADO

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

<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 () 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 003689.2022	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 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 08.06.22	Vencimento 08.07.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 74.037,51	Valor do Empenho 2.261,56	Saldo Atual 71.775,95
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
15	1	CHAVE ALAVANCA	48,3000	48,30
16	3	DISJUNTOR 20X20	49,9000	149,70
17	1	DISJUNTOR 2X32	49,9000	49,90
18	1	DUCHA MAXI 220V	73,1400	73,14
19	1	DUCHA MAXI BANHO 220V	67,8400	67,84
20	1	ENGATE FLEXÍVEL 60 CM	12,4500	12,45
21	2	FECHADURA STAM	64,0000	128,00
22	131,4	FIO FLEXÍVEL 2,5MM	2,6000	341,64
23	3	LUMINÁRIA LED 24W	63,0000	189,00
24		AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DAS INSTALAÇÕES DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	014835-5	VALOR LIQUIDO	2.261,56
--------------	-----	-----	----------	----------------------	----------

<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 Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

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

Assinatura do Requerente (CARIMBO)
Themis Francine
Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pérola

Secretaria de Administração e Fazenda

Visto:
DATA: ___/___/___

Carlos Roberto D. dos Santos
Secretário Municipal de
Fazenda e Administração
CPF 513.022.849-91 - Portaria 005/2021

Assinatura (CARIMBO)

Contabilidade

Recebi em: 08 / 06 / 22

Assinatura (CARIMBO)



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

JUSTIFICA-SE NECESSÁRIA A MANUTENÇÃO DE DIVERSOS SETORES/ ALAS DO PRÉDIO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA.

DATA: 07/06/2022

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Themis Francine
Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pérola