

**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
003761.2022	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00400
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS Conta 01860
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

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

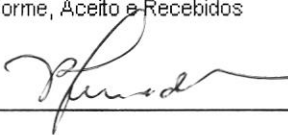

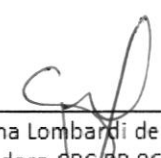
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				10.06.22	10.07.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
145.930,00	78.709,14	2.049,56	76.659,58

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ALÇA DE APOIO 50CM	89,9000	89,90
02	3	ARMÁRIO KIT	230,0000	690,00
03	6	BUCHA COM ANEL 08MM	0,1400	0,84
04	5	ENGATE FLEXÍVEL 60CM	12,4500	62,25
05	2	LAVATÓRIO COM COLUNA	224,9000	449,80
06	6	PARAFUSO SEXTAVADO 80MM	2,3500	14,10
07	6	PARAFUSO VASO SANITÁRIO	2,5450	15,27
08	1	PIA 1,2M	180,0000	180,00
09	1	PU SOLUFIX	29,0000	29,00
10	6	SIFÃO UNIVERSAL	9,9000	59,40
11	1	SUPORTE PARA TANQUE CONJUNTO AJUSTÁVEL	100,0000	100,00
12	1	TORNEIRA COZINHA PAREDE CROMADA	38,0000	38,00
13	5	TORNEIRA LAV VIT CROMADA	45,0000	225,00

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 ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	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 003761.2022	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00400
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 01860
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

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


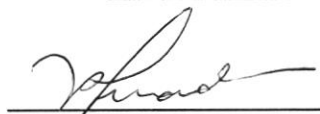

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10.06.22	Vencimento 10.07.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 145.930,00	Saldo Anterior 78.709,14	Valor do Empenho 2.049,56	Saldo Atual 76.659,58
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
14	4	VÁLVULA LAV/TANQ SEM LADRÃO	15,0000	60,00
15	2	VÁLVULA SEM LADRÃO CROMADA	18,0000	36,00
16		AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SEREM UTILIZADOS NA NOVA INSTALAÇÃO DA UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE - CONCEIÇÃO DOS ANJOS, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor 748 726 014835-5	VALOR LIQUIDO 2.049,56
----------------------------------	----------------------------------

<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 (dois mil e quarenta e nove 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 ___/___/___



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde

DIVISÃO: Uap CONCEIÇÃO

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade da instalação da Unidade de Atenção Primária em Saúde - CONCEIÇÃO DOS ANJOS, em um novo, e adequado ambiente, e sendo a mesma de baixo valor, se justifica a contratação direta, amparado pelo Inciso II, artigo 24 da Lei 8.666/93.

SÉRGIO MATIA
Assinatura do Requerente (CARIMBO)