

**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 |
| 004303.2022 | 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 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 | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensa por Lim | | | | 30.06.22 | 30.07.22 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 145.930,00 | 69.797,32 | 664,80 | 69.132,52 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 6 | BUCHA COM ANEL | 0,0800 | 0,48 |
| 02 | 2 | CAIXA BRANCA QUADRADA | 6,5000 | 13,00 |
| 03 | 2 | CANALETA | 10,5000 | 21,00 |
| 04 | 1 | FECHADURA | 76,0700 | 76,07 |
| 05 | 4 | FILTRO DE LINHA | 44,0000 | 176,00 |
| 06 | 10,2 | FIO PARALELO | 5,9500 | 60,69 |
| 07 | 4 | LÂMPADA LED 50W | 63,0000 | 252,00 |
| 08 | 2 | MÓDULO CEGO | 1,5600 | 3,12 |
| 09 | 6 | PARAFUSO PHILIPS | 0,4400 | 2,64 |
| 10 | 2 | PLACA 4X2 | 6,5900 | 13,18 |
| 11 | 2 | RJ 45 | 2,0000 | 4,00 |
| 12 | 4 | TOMADA | 9,5000 | 38,00 |
| 13 | 1 | FITA ISOLANTE | 4,6200 | 4,62 |
| 14 | | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA | | |

LIQUIDADO

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

| | | |
|--|--|---|
| Declaramos que os <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 064907/0-6 |
|--|--|---|

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 | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 004303.2022 | 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
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE
 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 | | | | 30.06.22 | 30.07.22 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 145.930,00 | 69.797,32 | 664,80 | 69.132,52 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------------|--------|--|----------------|-------------|
| | | MANUTENÇÕES NAS UNIDADES DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO. | | |
| LIQUIDADO | | | | |

| | | | | | |
|--------------|-----|-----|----------|----------------------|--------|
| Banco Credor | 748 | 726 | 014835-5 | VALOR LIQUIDO | 664,80 |
|--------------|-----|-----|----------|----------------------|--------|

| | | |
|--|--|---|
| <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 | 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 |
| assinatura : nome : Data ___/___/___ cargo | | |

RECIBO

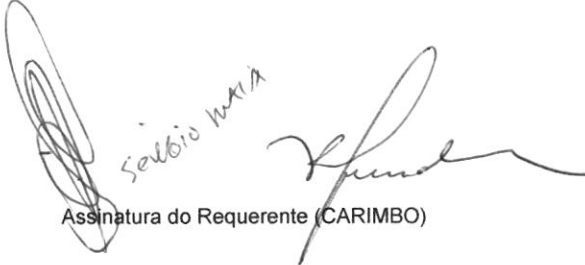
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos e sessenta e quatro reais e oitenta centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

| | |
|-------------------------|---|
| Data ___/___/___ Credor | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data ___/___/___. |
|-------------------------|---|

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade de atender as Unidades de Atenção Primária em Saúde. A dispensa de licitação está amparada no art. 24, inciso II da Lei 8666/93, que autoriza a contratação por dispensa em razão do valor para compras e serviços gerais.



506610 WMA

Assinatura do Requerente (CARIMBO)