



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 003499.2022	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 01551 MARGARETE DE FATIMA PICIRILO DA ROCHA
 Endereço AV.PEROLA BYINGTON 889 CENTRO
 CNPJ/CPF 06.298.237/0001-87 Fone (44) 3636-1310 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31.05.22	Vencimento 30.06.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 88.263,29	Valor do Empenho 190,60	Saldo Atual 88.072,69
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Massa pva ciacollor, 900ml.	15,1000	15,10
02	1	Suporte para rolo simples 23cm atlas.	8,4000	8,40
03	2	Lixa d''agua.	2,8000	5,60
04	1	Celuloide atlas.	3,0500	3,05
05	3	Eucatex tinta acr branco gelo.	46,5000	139,50
06	1	Castor rolo microfibras plus 23cm.	14,0000	14,00
07	1	Compel pincel nº2.	4,9500	4,95
08		Aquisição de materiais para utilização na manutenção de paredes no Departamento de Farmácia do Hospital Municipal. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	1354-4	00008350-X	VALOR LIQUIDO	190,60
--------------	---	--------	------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 (cento e noventa reais e sessenta ***** 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: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

OS ITENS SÃO NECESSÁRIOS PARA A MANUTENÇÃO/RESTAURAÇÃO NAS PAREDES DO SETOR FARMACIA DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA. DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART. 24 INCISO II.

DATA: 27/05/2022


Assinada por Francine (CARIMBO)
Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pérola