



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
002341.2022	00303	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 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				20.04.22	20.05.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.000,00	2.921,75	279,25	2.642,50

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	9	Fita antiderrapante.	24,7500	222,75
02	2	Cimento votoran 50kg.	28,2500	56,50
03		Materiais de construção para utilização na manutenção nas UBS'' - UAPS Silvanilda Rodrigues de Souza Pulsides, Marli Saila Montana do Lago Albuquerque e Conceição Assunção dos Anjos. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	073065-5	VALOR LIQUIDO	279,25
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada 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 CONTADOR(A) CRC PR 064307/0-6
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e setenta e nove reais e **** vinte e cinco 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: UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade na manutenção das Unidades de Atenção Primária em Saúde - UAPS SIVANILDA RODRIGUES DE SOUZA PULSIDES, MARLI SAILA MONTANA DO LAGO ALBUQUERQUE e CONSCEIÇÃO DOS ANJOS, se faz necessário a contratação direta, conforme art. 24, inciso II da lei 8666-93.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)