

**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
002690.2022	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)

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

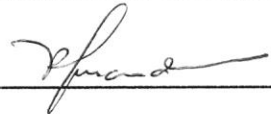
Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento  
 28.04.22 28.05.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	153.632,79	1.675,00	151.957,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	12	Abraçadeira tipo U 1/2.	0,9450	11,34
02	85	Bucha com anel 06mm.	0,0800	6,80
03	2	Controle ar condicionado dugold.	45,0000	90,00
04	1	Controle universal para ar condicionado.	45,0000	45,00
05	1	Fechadura stam 803/33 esp inox externa.	66,0000	66,00
06	1	Filtro linha 5 tom mg 3001.	48,6000	48,60
07	19,2	Fio flexível cond/sil 2,5mm.	2,6000	49,92
08	64	Fio flexível cond/sil 4,0 mm.	4,1500	265,60
09	2	Fita antiderrapante 50mx20m adere.	133,9900	267,98
10	3	Fita antiderrapante 5m nove 54/ decorlux U.	33,0000	99,00
11	1	Fita crepe 24mm x 50m		

**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 Cont. CONTADOR(A) CRC PR 05490710-1
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
002690.2022	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)

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 Vencimento  
 28.04.22 28.05.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	153.632,79	1.675,00	151.957,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		adelbras/tigre.	6,4000	6,40
12	2	Fita dupla face 19mm x 5m 3M.	39,9000	79,80
13	2	Fita isolante fox lux 10mt.	4,4000	8,80
14	1	Fita multi uso 15cm x 10m.	54,0000	54,00
15	1	Fixador de porta magnetico rotony.	26,2500	26,25
16	8	Joelho soldavel 20mm 90graus.	0,8000	6,40
17	12	Lixa dagua wurt 220/400/600/800/1200.	5,8000	69,60
18	10	Parafuso bracante philips 4,2 x 13.	0,1500	1,50
19	25	Parafuso philips 4,5 x 60mm.	0,4000	10,00
20	60	Parafuso philips 5 x 50mm.	0,5000	30,00
21	1	Reparo valv hydra 2545 1 1/2.	175,0000	175,00
22	1	Resistência lorenz. max d/ torne		

**LIQUIDADO**

Banco Credor VALOR LIQUIDO

<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 Lorenzini de Oliveira CONTADOR(A) CRC PR 054907/O-6
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

**RECIBO**

Declaro(am) 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
002690.2022	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)

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				28.04.22	28.05.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	153.632,79	1.675,00	151.957,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
23	1	220V. Silicone incolor 260g promocional.	24,2100	24,21
24	9	Tinta spray branco brilhante.	22,0000	22,00
25	2	Tubo soldavel 20mm 1/2.	16,0000	144,00
26	2	Tubo soldavel 20mm 1/2.	21,9000	43,80
27	1	Veda calha W max.	23,0000	23,00
		Materiais para utilização na manutenção das instalações nas depedências do Hospital Municipal. Conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	014835-5	VALOR LIQUIDO	1.675,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	----------

<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  CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

**RECIBO**

Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil seiscentos e setenta e cinco reais \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

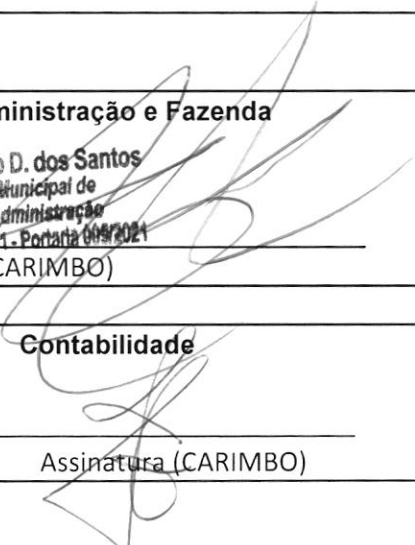
Endereço: AVENIDA D. PEROLA BYINGTON Nº919 CENTRO PEROLA/PR

DATA: 27/04/2022

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

**Secretaria de Administração e Fazenda**

Visto:  
DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

  
Carlos Roberto D. dos Santos  
Secretário Municipal de  
Fazenda e Administração  
CPF 513.022.849-01 - Portaria 009/2021  
Assinatura (CARIMBO)

**Contabilidade**

Recebi em: 28 / 04 / 22

Assinatura (CARIMBO)



**PÉROLA**  
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

SÃO ITENS PARA MANUTENÇÃO/CONCERTOS DE DIVERSOS SETORES NAS INSTALAÇÕES DO PRÉDIO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA.

DATA: 27/04/2022

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

