



**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
000321.2022	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 01 Departamento de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.029.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00355  
 Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO Conta 01530  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 02774 PEROLA BLESS CONFECÇÕES LTDA - ME  
 Endereço AV PEROLA BYINGTON 1480 CENTRO  
 CNPJ/CPF 13.265.220/0001-99 Fone (44) 3636-1532 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				26.01.22	25.02.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
35.000,00	35.000,00	59,07	34.940,93

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	3,3	Aquisição de 1(uma) toalha de mesa de plastico.	17,9000	59,07
02		Material será utilizado na mesa da sala de reuniões da Secretaria Municipal de Saúde. Conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	060995-1	VALOR LIQUIDO	59,07
--------------	-----	-----	----------	---------------	-------

<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: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ Juliana Lombardi Contadora CRC PR 064907/O-6
---	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cinquenta e nove reais e sete 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: Secretaria Municipal de Saúde

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Plástico para toalha de mesa da sala de reunião da secretaria de Saúde, considerando necessidade de organização e higiene do local.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)