

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
008615.2022	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 Conta 00399
 Desdobramento 3390302600 MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO Conta 03324
 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

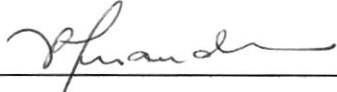
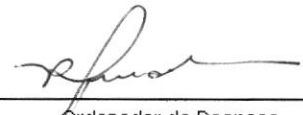

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.12.22	14.01.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
10.000,00	2.896,14	336,10	2.560,04

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Disjuntor Nema 1x30	19,0000	19,00
02	1	Disjuntor Nema 3x100	150,0000	150,00
03	1	Interruptor 1 tecla Simp. Pezzi PR	10,3600	10,36
04	1	Interruptor Mod B3 Simples MG B3	5,8600	5,86
05	1	Luminária Frameless 24W Sob 6500	62,0000	62,00
06	1	Placa 4x2 MG B3 1 módulo	4,2700	4,27
07	1	Torneira Par 1/4 V B Alta Pop C52	81,2500	81,25
08	1	Veda Rosca 18mm x 10m Firlon	3,3600	3,36
09		Aquisição de materiais para manutenção das Unidades de Atenção Primária em Saúde, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	014835-5	VALOR LIQUIDO	336,10
--------------	-----	-----	----------	----------------------	--------

<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/O-6
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e trinta e seis reais e dez centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.


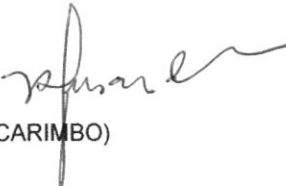
Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____



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.

 *Sébio*
MARA 

Assinatura do Requerente (CARIMBO)