

**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
008620.2022	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 3390309901 DE MAIS MATERIAIS DE CONSUMO
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Conta	00447
Conta	01924

Credor 03338 PEROLA COMERCIO DE UTILIDADES DOMESTICAS LTDA
 Endereço AV PÉROLA BYINGTON 1499 CENTRO
 CNPJ/CPF 13.530.058/0001-99

Fone 4436362291 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.12.22	14.01.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
420.000,00	6.404,85	152,00	6.252,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Pisca Led 100 L	20,0000	20,00
02	7	Laço bolinha	8,0000	56,00
03	1	Festão verde	55,0000	55,00
04	1	Fita Juta 4cmx3m	5,0000	5,00
05	2	Fita dupla face acrílica	8,0000	16,00
06		Aquisição de materiais para decoração natalina da recepção do Hospital Municipal Dr. Raul Sergio Bittencourt, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	098636-4	VALOR LIQUIDO	152,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u> / / </u> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC-PR/064907/O-6
assinatura: nome: _____ Data <u> / / </u> cargo _____		

RECIBO

Declaro(amós) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e cinquenta e dois reais*****) e pela qual dou(amós) plena e irrevogável quitação.

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

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

ITENS PARA USO DE DECORAÇÃO NATALINA DA RECEPÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PEROLA. DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART. 24 INCISO II.

DATA: 15/12/2022


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

