

**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
007542.2022	01016	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.037.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMONTA 02812  
 Desdobramento 4490525100 PEÇAS NÃO INCORPORÁVEIS A IMÓVEIS Conta 03284  
 Fonte de Recursos 01016 Emendas Individuais Impositivas - transf

Credor 03856 JULIANA MARCELINO DE OLIVEIRA FRANCISCO  
 Endereço RUA GURUCAIA 473 PARQUE DO BOSQUE  
 CNPJ/CPF 27.445.086/0001-12 Fone Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				16.11.22	16.12.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	50.000,00	5.977,56	44.022,44

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Persiana vertical cedro BK - L 4350 x AL 2840	2.856,6500	2.856,65
02	1	Persiana vertical cedro BK - L 4130 x AL 2820	2.722,2300	2.722,23
03	1	Persiana horizontal alumínio 25mm - L 1205 x AL 1300	398,6800	398,68
04		Aquisição de persianas para serem instaladas na sala de Atenção Básica, conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	081574-6	VALOR LIQUIDO	5.977,56
--------------	-----	-----	----------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Vanessa da Silva Monteiro Contadora CRC PR-064301/O-0
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cinco mil novecentos e setenta e sete reais e cinquenta e seis 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: Atenção Básica

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Devido a necessidade de persianas para melhor atender os pacientes da atenção básica, faz-se necessária a dispensa de licitação, 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.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)