

**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
008047.2022	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 Conta 00447  
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 01492  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04708 R C M DE S CANGUÇU E ARTEFATOS DE CIMENTO  
 Endereço AV. CAFÉ FILHO 860 CENTRO  
 CNPJ/CPF 40.757.657/0001-12 Fone (44) 99921-1161 Cidade PÉROLA



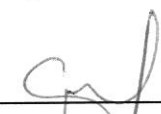
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.11.22	30.12.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
410.000,00	5.013,85	100,00	4.913,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Tampa de caixa 70cmX80xm	100,0000	100,00
02		Aquisição de material para ser utilizado no Hospital Municipal Dr. Raul Sérgio Bittencourt, conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	038299-4	VALOR LIQUIDO	100,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<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  Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
---	--	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cem reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

JUSTIFICA A NECESSIDADE DO MATERIAL TAMPA DE CAIXA DE PASSAGEM POIS A MESMA ESTANDO SEM A PROTEÇÃO DEVIDA TRAZ RISCO DE ACIDENTE PARA OS PACIENTES QUE POR ALI TRANSITAM.      DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART. 24 INCISO II.

**DATA: 28/11/2022**

  
**Thelma Francine**  
Assinada e Carimbada (CARIMBO)  
Hospital Municipal de Pérola