

**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
005760.2022	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.039.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00460
 Desdobramento 3390392000 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS MÓVEI Conta 03046
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04326 JOSE LUIZ BRUNO 61247766934
 Endereço RUA VITORINO GOMES PEREIRA 844 JD CASA G
 CNPJ/CPF 33.710.453/0001-60 Fone (44) 99845-4808 Cidade PÉROLA

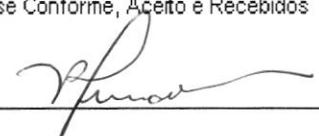

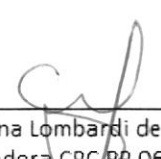
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.08.22	29.09.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
600.000,00	262.859,10	2.190,00	260.669,10

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	Instalação de ar condicionado 18.000 BTUs	320,0000	640,00
02	2	Instalação de ar condicionado 12.000 BTUs	250,0000	500,00
03	1	Instalação de ar condicionado 9.000 BTUs	250,0000	250,00
04	2	Manutenção de ar condicionado 9.000 BTUs	160,0000	320,00
05	3	Manutenção de ar condicionado 12.000 BTUs	160,0000	480,00
06		Mão de obra e prestação de serviços na instalação e manutenção de ar condicionados no prédio da Unidade de		

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO
--------------	---------------

Declaramos que os <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 064907/0-6
--	--	--

RECIBO

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

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

**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
005760.2022	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.039.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00460
 Desdobramento 3390392000 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS MÓVEI Conta 03046
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04326 JOSE LUIZ BRUNO 61247766934
 Endereço RUA VITORINO GOMES PEREIRA 844 JD CASA G
 CNPJ/CPF 33.710.453/0001-60 Fone (44) 99845-4808 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.08.22	29.09.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
600.000,00	262.859,10	2.190,00	260.669,10

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		Especialidades, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	026570-1	VALOR LIQUIDO	2.190,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/0-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____	cargo: _____	

RECIBO

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70



Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: ESPECIALIDADES

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade da manutenção dos aparelhos de ar condicionados que se encontram em má funcionamento, podendo condenar o patrimônio público, e para que tenhamos o bom funcionamento da Unidade de Especialidades, e enquanto aguardamos o procedimento de abertura de licitação, se faz necessário a contratação direta, amparado pelo art. 24, inciso II da Lei 8666/93, e se tratando de baixo valor se justifica a contratação.

 Sérgio MNA
 Ruan
Assinatura do Requerente (CARIMBO)