

**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 005762.2022	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00409  
 Desdobramento 3390392000 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS MÓVEI Conta 02571  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

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


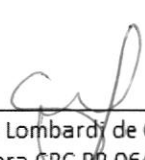
Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30.08.22	Vencimento 29.09.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 450.000,00	Saldo Anterior 54.054,63	Valor do Empenho 320,00	Saldo Atual 53.734,63
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Instalação de ar condicionado 18.000 BTUs	320,0000	320,00
02		Mão de obra e prestação de serviços na instalação de ar condicionado para atender as necessidades da UAP Marli Saila e Sivanilda, conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor 748 726 026570-1	VALOR LIQUIDO	320,00
----------------------------------	---------------	--------

<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 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 ( trezentos e vinte reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 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: UAP MARILI SAILA e SIVANILDA

**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 das Unidades de Atenção Primária, Marli Saila e Sivanilda, 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.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)