



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 004454.2022 | Recurso 00303 | Tipo do Empenho Ordinário | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento 4490524200 MOBILIÁRIO EM GERAL
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04757 O DE SOUSA MOVEIS
 Endereço AV PÉROLA BYINGTON 1573 CENTRO
 CNPJ/CPF 41.072.410/0001-25 Fone (44) 3636-1107 Cidade PÉROLA

| | | | | | |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensa por Lim | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 08.07.22 | Vencimento 07.08.22 |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 30.000,00 | Saldo Anterior 10.820,00 | Valor do Empenho 663,00 | Saldo Atual 10.157,00 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | MULTIUSO FIORELLO BRANCO BRILHO | 331,5000 | 331,50 |
| 02 | 1 | BALCÃO PIA MAYER | 331,5000 | 331,50 |
| 03 | | AQUISIÇÃO DE MÓVEIS PARA ATENDER A UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE CONCEIÇÃO DOS ANJOS, CONFORME SOLICITAÇÃO. | | |

LIQUIDADO

| | | |
|---------------------|----------------------|--------|
| Banco Credor | VALOR LIQUIDO | 663,00 |
|---------------------|----------------------|--------|

| | | |
|--|--|---|
| <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 (seiscentos e sessenta e três reais****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: UAP

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade de atender a Unidade de Atenção Primária em Saúde - CONCEIÇÃO ASSUNÇÃO DOS ANJOS. A dispensa de licitação está 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)

[Handwritten Signature]
Assinatura de Oliveira
Enfermeira Obstetra
COREN-PR 43.025