

**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
004904.2022	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00400  
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 01860  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03969 M. C. PICIRILO - MATERIAIS PARA CONSTRUCAO - ME  
 Endereço AVENIDA PEROLA BYINGTON 957 CENTRO  
 CNPJ/CPF 27.164.225/0001-30 Fone Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				26.07.22	25.08.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
145.930,00	63.830,13	281,29	63.548,84

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	Cimento 50kg	41,0000	82,00
02	8	Bucha 8 Wurth	0,1300	1,04
03	2	Cabide fixação removível grande	20,6100	41,22
04	4	Cantoneira 30cm	14,2200	56,88
05	8	Parafuso Philips 6,00x100mm	1,1600	9,28
06	1	Fita dupla face 3x12mm	18,6000	18,60
07	1	Lâmpada LED 15w	19,5700	19,57
08	2	Lâmpada LED 17w	26,3500	52,70
09		Aquisição de materiais para manutenção da Unidade de Atenção Primária em Saúde Conceição Assunção dos Anjos, conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	073065-5	<b>VALOR LIQUIDO</b>	281,29
--------------	-----	-----	----------	----------------------	--------

<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 ( duzentos e oitenta e um reais e vinte e nove centavos \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

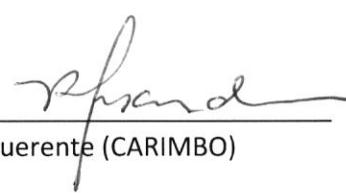
Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____.



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde  
DIVISÃO: UAP - Conceição Assunção dos Anjos

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Reparo na instalação da UAP Conceição A. dos Anjos , sendo para atender a necessidade do momento se faz necessário a compra direta, baixo valor amparado pela lei nº 8.666/93, no seu Artigo 24 Inciso II.

   
Assinatura do Requerente (CARIMBO)