



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
004302.2022	00494	Ordinário	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 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS Conta 02079
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04732 EDUARDO VERDI SELLANI 06808772908
 Endereço AV. CAFÉ FILHO 146 CENTRO
 CNPJ/CPF 27.287.521/0001-28 Fone (44) 99997-0299 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.06.22	30.07.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	102.918,80	700,00	102.218,80

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PINTURA DE CORRIMÃO, PORTÃO, SALA DE CURATIVO E FORRO	700,0000	700,00
02		SERVIÇO DE PINTURA NA NOVA UBS CONCEIÇÃO DOS ANJOS, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	756	4379	000026025-8	VALOR LIQUIDO	700,00
--------------	-----	------	-------------	---------------	--------

<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 064907/0-6
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos 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: UBS CONCEIÇÃO ASSUNÇÃO DOS ANJOS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa por valor, conforme Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandalin
Secretária Municipal de Saúde
Portaria n.º 002/2021
CPF 522.994.499-49