



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 002827.2022	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGI
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 00112 MARQUIMICA MARINGA INDUSTRIA QUIMICA LTDA - EPP
 Endereço R MARECHAL CASTELO BRANCO 870 CENTRO
 CNPJ/CPF 82.452.012/0001-11 Fone Cidade PAIÇANDU

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02.05.22	Vencimento 01/06.22
Valor Orçado 400.000,00	Saldo Anterior 135.978,43	Valor do Empenho 612,00	Saldo Atual 135.366,43		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	Facilux 2000 - bb 50 lts.	215,0000	430,00
02	1	Cremolux extra - bb 50 lts.	150,0000	150,00
03	1	Detergente campestre - gl 5 lts.	32,0000	32,00
04		Produtos destinados a borracharia do Pátio Rodoviário para lavar os veículos pertencentes a frota da Secretaria Municipal de Saúde. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	2379-5	00043888-X	VALOR LIQUIDO	612,00
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<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 Lora Contábil
--	--	--

RECIBO

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

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

Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE
Divisão: SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Devido a necessidade dos produtos de limpeza pesada e por não atingir o valor de licitação

DATA: 28/04/2022


Assinatura de Francine
Diretora Reguladora (CARIMBO)
Hospital Municipal de Pérola

