



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 002342.2022	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 01551 MARGARETE DE FATIMA PICIRILO DA ROCHA
 Endereço AV.PEROLA BYINGTON 889 CENTRO
 CNPJ/CPF 06.298.237/0001-87 Fone (44) 3636-1310 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão 20.04.22 Vencimento 20/05.22

Valor Orçado 5.000,00	Saldo Anterior 2.642,50	Valor do Empenho 180,10	Saldo Atual 2.462,40
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Maza super piso premium vermelho seg.	29,9000	29,90
02	1	Maza super piso premium amarelo dema.	75,1000	75,10
03	1	Maza super piso premium branco 3,6L.	75,1000	75,10
04		Materiais para utilização na manutenção nas UBS's - UAPS Silvanilda Rodrigues de Souza Pulsides, Marli Saila Montana do Lago Albuquerque e Conceição Assunção dos Anjos. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor 1 1354-4 00008350-X VALOR LIQUIDO 180,10

Declararamos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura: *[Signature]* nome: _____

Data: ____/____/____ cargo: _____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data: ____/____/____
[Signature]
 Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço
[Signature]
 Juliana Lombardi de Oliveira
 Contadora

RECIBO

CRC PR 0549070-6

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

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

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade na manutenção das Unidades de Atenção Primária em Saúde - UAPS SIVANILDA RODRIGUES DE SOUZA PULSIDES, MARLI SAILA MONTANA DO LAGO ALBUQUERQUE e CONSCEIÇÃO DOS ANJOS, se faz necessário a contratação direta, conforme art. 24, inciso II da lei 8666-93.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)