



**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 001911.2022	Recurso 00494	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 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 01805 VALDENICE M. MENEGUETI - LIVRARIA - ME  
 Endereço AV PEROLA BYINGTON 1461 CENTRO  
 CNPJ/CPF 08.366.418/0001-29 Fone 3636-2788 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28.03.22	Vencimento 27.04.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 145.930,00	Saldo Anterior 96.356,91	Valor do Empenho 2.053,00	Saldo Atual 94.303,91
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	6	Papel sulfite, A4, 210x297mm, 75g/m <sup>2</sup> , resma com 500 folhas, caixa com 10 resmas.	250,0000	1.500,00
02	6	Envelope A4, embalagem com 100 unidades.	65,0000	390,00
03	10	Clips n° 2.	5,7000	57,00
04	20	Caixa de papelão para arquivo morto.	5,3000	106,00
05		Materiais de expediente para utilização nas Unidades Básicas de Saúde. Conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor 237 613 0018557-4	<b>VALOR LIQUIDO</b> 2.053,00
-----------------------------------	----------------------------------

<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 Lombradori Contadora CRC PR 054907/O-6
---	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( dois mil e cinquenta e três reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ___/___/___ Credor: _____	Representada pelo Cheque n° _____ a ordem do banco _____ Data: ___/___/___
---------------------------------	---

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIVISÃO: UBS

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Devido a necessidade da continuidade dos serviços das UBS, e considerando o baixo saldo de estoque não suportar a espera da nova licitação, se faz necessário a compra direta, amparado pelo art. 24, inciso II da lei 6.866/93

SERGIO MACIA

