



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 |
| 000808.2022 | 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 3390302300 MATERIAL DE UNIFORMES, TECIDOS E AVIAM Conta 01879
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04610 UMUARAMINHA ESPORTES
 Endereço RUA MANOEL RAMIRES 964 PARQUE INDUSTRIAL
 CNPJ/CPF 36.932.106/0001-70 Fone Cidade UMUARAMA

| | | | | | |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensa por Lim | | | | 10.02.22 | 12.03.22 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 145.930,00 | 131.362,59 | 3.780,00 | 127.582,59 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 84 | Camiseta em tecido PV, 67% Poliéster, 33% Viscose, tratamento antiplling, gola redonda, manga curta. | 30,0000 | 2.520,00 |
| 02 | 28 | Camiseta em tecido, 67% Poliéster, 33% Viscose, tratamento antiplling, gola redonda, manga longa. | 45,0000 | 1.260,00 |
| 03 | | Aquisição de uniforme para identificação da equipe da Atenção Primária, diante de suas atividades diária em suas visitas. Conforme solicitação. | | |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|-----|------|-----------|----------------------|----------|
| Banco Credor | 756 | 4379 | 0017162-0 | VALOR LIQUIDO | 3.780,00 |
|--------------|-----|------|-----------|----------------------|----------|

| | | |
|---|--|--|
| <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 _____ CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6 |
|---|--|--|

RECIBO

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

| | | | |
|------------------|--------|--|------------------|
| Data ___/___/___ | Credor | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco | 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: Atenção Primária

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade da equipe da atenção primária ser identificada durante as suas atividades em suas visitas, se faz necessário a compra direta.

Albora Maia Rodrigues

Assinatura do Requerente (CARIMBO)