



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 000809.2022 | 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 Conta 00400
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 01910
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 01641 MILLENIUM CARTRIDGE IMPORTS LTDA - ME
 Endereço R DESEMBARGADOR LAURO LOPES 3697 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.228.533/0001-49 Fone (44) 3624-5528 Cidade UMUARAMA

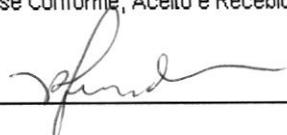
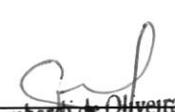
| | | | | | |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensa por Lim | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 10.02.22 | Vencimento 12.03.22 |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 145.930,00 | Saldo Anterior 127.582,59 | Valor do Empenho 190,00 | Saldo Atual 127.392,59 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | Pick Up roler AP P-1005/1006/1102. | 65,0000 | 65,00 |
| 02 | 1 | Graxa, 10gramas. | 80,0000 | 80,00 |
| 03 | 1 | Solução de limpeza. | 45,0000 | 45,00 |
| 04 | | Peças para utilização na manutenção de impressora pertencente a UAP Silvanilda Rodrigues de Souza pulsideis. Conforme solicitação. | | |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|---|-------|------------|---------------|--------|
| Banco Credor | 1 | 645-9 | 00028698-2 | VALOR LIQUIDO | 190,00 |
|--------------|---|-------|------------|---------------|--------|

| | | |
|---|--|--|
| <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 0649070-8 |
|---|--|--|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e noventa 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: UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade da manutenção da impressora da Unidade de Atenção Primária em Saúde - UAPS, SIVANILDA RODRIGUES DE SOUZA PULSIDES.

Deborah Maiza Rodrigues
Assinatura do Requerente (CARIMBO)