

**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
005367.2022	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 01 Departamento de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.029.3390.30.00.00 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				19.08.22	18.09.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
35.000,00	12.783,39	675,00	12.108,39

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Luxpan extra (bb 50 Lts)	160,0000	160,00
02	1	Facilux 2000 (bb 50 Lts)	215,0000	215,00
03	2	Cremolux extra (bb 50 Lts)	150,0000	300,00
04		Aquisição de materiais de limpeza para serem utilizados na borracharia do Pátio Rodoviário para lavagem dos veículos pertencentes a Secretaria de Saúde, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	2379-5	00043888-X	VALOR LIQUIDO	675,00
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 064907/0-6
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos e setenta e cinco 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: 18/08/2022


Thelma Francine
Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pérola

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

