



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
004554.2022	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00409
 Desdobramento 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS Conta 02079
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04252 CAIO CESAR GOMES NUNES
 Endereço AV. PRES. VARGAS 901 CENTRO
 CNPJ/CPF 32.147.057/0001-04 Fone (44) 99954-8424 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				18.07.22	17.08.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	70.758,03	390,00	70.368,03

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Cortes, tampas e curvas e serviços de soldagem de corrimão	390,0000	390,00
02		Referente a prestação de serviços de serralheria em consertos na Unidade de Atenção Primária em Saúde Conceição Assunção dos Anjos, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	756	4379	000020697-0	VALOR LIQUIDO	390,00
--------------	-----	------	-------------	---------------	--------

<input checked="" type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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 064907/0-6
--	--	---

RECIBO

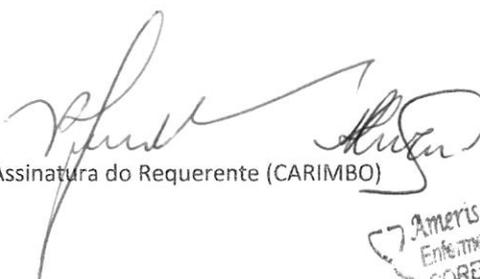
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e noventa reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade de adequação e manutenção na nova instalação da Unidade de Atenção Primária em Saúde - CONCEIÇÃO ASSUNÇÃO DOS ANJOS, os serviços se faz necessário. A dispensa de licitação está amparada no art. 24, inciso II da Lei 8666/93, que autoriza a contratação por dispensa em razão do valor para compras e serviços gerais.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Ameris de Oliveira
Enfermeira Obstetra
COREN-PR 43.025