



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 004551.2023	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

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

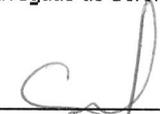
Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21.06.23	Vencimento 21.07.23
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 14.989,79	Valor do Empenho 920,00	Saldo Atual 14.069,79
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	PORTÃO TUBULAR 2 FOLHAS	680,0000	680,00
02	4	GRADE DE VENTILAÇÃO TUBULAR	60,0000	240,00
03		REFERENTE AQUISIÇÃO DE PORTÃO E GRADES PARA PROTEÇÃO DA CENTRAL DE GÁS DE COZINHA DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor 756 4379 000020697-0	VALOR LIQUIDO 920,00
--------------------------------------	--------------------------------

Declaramos que os <input 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/O-6
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos e vinte 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: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Após a visita da 12ª regional de umuarama finalizada no mês de janeiro de 2023 foi solicitado através de relatório de inspeção a construção da Central GLP(gás de cozinha) no Hospital Municipal, grades necessárias para fechar e se enquadrar no pedido da planta dos bombeiros ao setor de engenharia do município. O valor da contratação se enquadra na dispensa de licitação conforme inciso II do art. 24 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e decreto nº 9.412/2018.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)