



**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
003529.2021	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta	00327
Conta	01314

Credor 01941 PEDRO PERISSATO - ME  
 Endereço RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA 876 CENTRO  
 CNPJ / CPF 09.034.628/0001-82 Fone (44) 3636-2152 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				06.07.21	05.08.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
165.930,00	78.080,93	369,00	77.711,93

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	SSD STA DESKTOP NOTEBOOK SA400S37-240G A400 240GB 2.5 SATA III 6GS-S. PARA UTILIZAÇÃO EM COMPUTADOR DA RECEPÇÃO DO ATENDIMENTO DA DIVISÃO DE ATENÇÃO BÁSICA. CONFORME SOLICITADO.	369,0000	369,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	026888-3	VALOR LIQUIDO	369,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<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 _____ Vanessa da Silva Monteiro CPF 058.511.175-87
---	--	--

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



Secretaria Municipal: SAÚDE  
Divisão: Atenção Básica

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Para manutenção do computador da recepção da ATENÇÃO BÁSICA se fez necessário a aquisição do disco SSD para o funcionamento do equipamento.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)