**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
004557.2022	00494	Ordinário	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 3390302600 MATERIAL ELÉTRICO E ELETRÔNICO Conta 02037
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04684 WESLEY FERNANDO DE JESUS 06303717926
 Endereço RUA DEJIAN GARCIA LIRA 3917 PARQUE RES.
 CNPJ/CPF 44.759.965/0001-38 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				18.07.22	17.08.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
145.930,00	69.657,42	597,99	69.059,43

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Adaptador ATA Grandstream	597,9900	597,99
02		Aquisição de peça para manutenção do telefone fixo da Unidade de Atenção Primária em Saúde Conceição Assunção dos Anjos, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	77	1	000018523921-8	VALOR LIQUIDO	597,99
--------------	----	---	----------------	---------------	--------

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 064907/0-6
--	--	--

RECIBO

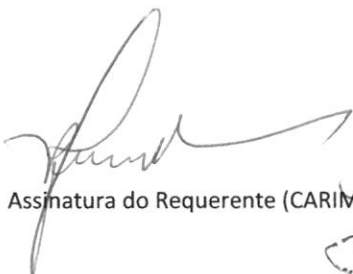
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e noventa e sete reais e ** noventa e nove centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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 equipamento para o funcionamento do telefone fixo da Unidade de Atenção Primária em Saúde - CONCEIÇÃO ASSUNÇÃO DOS ANJOS. 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)

