

**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 003716.2022	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PER
 Desdobramento 4490523600 MÁQUINAS, INSTALAÇÕES E UTENSÍLIOS DE
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03278 PONTUAL COMERCIO E SISTEMA DE AUTOMAÇÃO
 Endereço AV DAS TORRES 4817 JARDIM MONTE REI
 CNPJ/CPF 07.589.808/0001-03 Fone 4430260797 Cidade Maringá

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09.06.22	Vencimento 09.07.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 28.900,00	Valor do Empenho 1.540,00	Saldo Atual 27.360,00
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE UM REGISTRADOR ELETRÔNICO DE PONTO PARA ATENDER A UNIDADE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE (CONCEIÇÃO DOS ANJOS), CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.540,0000	1.540,00

LIQUIDADO

Banco Credor 237 6657-5 0007181-1	VALOR LIQUIDO	1.540,00
--------------------------------------	---------------	----------

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 064907/0-6
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil quinhentos e quarenta 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: UAP

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade da adesão de um Registrador Eletrônico de Ponto na 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)