



**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 002269.2022	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.302.0010.2.039.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE  
 Desdobramento 4490521200 APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04455 LOJAS QUERO-QUERO S.A.  
 Endereço AVENIDA DONA PEROLA BYINGTON 1295 CENTRO  
 CNPJ/CPF 96.418.264/0452-30 Fone Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 14.04.22	Vencimento 14.05.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 10.000,00	Saldo Anterior 10.000,00	Valor do Empenho 1.649,00	Saldo Atual 8.351,00
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	TV Philco Roku 32 PTV32G70RCH led bivolte.	1.649,0000	1.649,00
02		Aparelho de TV para atender as necessidades da Divisão do Centro de Especialidades. Conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	3168-2	00205064-1	VALOR LIQUIDO	1.649,00
--------------	---	--------	------------	---------------	----------

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 Oliveira CONTADOR(A) Contador CRC-PR 05/90710-6
--	--	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil seiscentos e quarenta e nove \*\* 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: Centro de Especialidades

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Devido a necessidade do Centro de Especialidades na substituição do monitor pela TV, para melhor qualidade na visualização da ultrassonografia. 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.

A handwritten signature in black ink, consisting of a series of loops and flourishes, positioned above the text 'Assinatura do Requerente (CARIMBO)'. The signature is written in a cursive style.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)