



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 001543.2022	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303903 BATERIAS
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta	00400
Conta	02096

Credor 04554 INFOSEG SEGURANÇA E TECNOLOGIA LTDA
 Endereço Av. Paraná 5195 Centro
 CNPJ/CPF 37.256.314/0001-60 Fone (44) 3626-2123 Cidade Umuarama

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17.03.22	Vencimento 16.04.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 145.930,00	Saldo Anterior 97.752,56	Valor do Empenho 405,00	Saldo Atual 97.347,56
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	3	Bateria selada, nobreak 12V/7A unip.	135,0000	405,00
02		Baterias para serem utilizadas na manutenção de nobreaks peretencentes a Unidade de Atenção Primária em Saúde. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	756	4379	000018820-4	VALOR LIQUIDO	405,00
--------------	-----	------	-------------	---------------	--------

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 069507/A
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e cinco 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: UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade da manutenção dos nobreak da Unidade de Atenção Primária em Saúde. 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.

Geminildo Soares da Silva 
Assinatura do Requerente (CARIMBO)