



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ

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
001544.2022	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00409
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 01936
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				17.03.22	16.04.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	256.994,96	105,00	256.889,96

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Troca de bateria selada, nobreak 12V/7A.	105,0000	105,00
02		Mão de obra e prestação de serviços na manutenção de nobreaks pertencentes a Unidade de Atenção Primária em Saúde. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	756	4379	000018820-4	VALOR LIQUIDO	105,00
--------------	-----	------	-------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input 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 CONTADOR(A) CRC PR 06490/0-6
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento 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.

Genivaldo Soares do Silva
Assinatura do Requerente (CARIMBO)