

**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
008745.2022	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Conta 00458
 Desdobramento 4490523500 EQUIPAMENTOS DE PROCESSAMENTO DE DADOS Conta 02455
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 01941 PEDRO PERISSATO - ME
 Endereço RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA 876 CENTRO
 CNPJ/CPF 09.034.628/0001-82 Fone (44) 3636-2152 Cidade PÉROLA

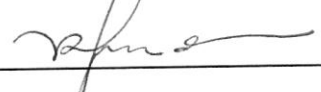
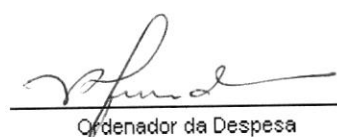
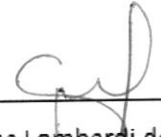
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				22.12.22	21.01.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
13.000,00	4.060,10	2.045,00	2.015,10

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Nobreak Senoidal SNB 1000VA Bivolt 4822013 - Intelbras	2.045,0000	2.045,00
02		Aquisição de Nobreak sendo necessário para instalação de impressora digital de Raio-X, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	026888-3	VALOR LIQUIDO	2.045,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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/O-6
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil e quarenta e cinco reais*****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco Data ____/____/____.
----------------------------	--



Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE
Divisão: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA


JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Item necessário para instalação e funcionamento de impressora digital de raio-x, seguindo checklist de instalação da mesma faltando o item citado a cima, impressora será usada para revelação de filme de raio-x digital, visando atender pacientes enviados via ambulatorial e CISA. Dispensa de licitação por valor conforme lei 8.666/93 ART. 24 INCISO II.

DATA: 22/12/2022


Themis Francine

Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pérola


Assinatura do Requerente (CARIMBO)