**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
007473.2022	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00454
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 01851
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04200 A.F.O PRODUTOS RADIOLOGICOS EIRELI
 Endereço RUA ALBERTO DE OLIVEIRA 223 BAIRRO ALTO
 CNPJ/CPF 04.722.339/0001-52 Fone (41) 33569616 Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				10.11.22	10.12.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
650.000,00	17.111,55	3.872,00	13.239,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Prestação de serviços especializados para instalação e funcionamento do novo aparelho de Raio-X no Hospital Municipal Dr. Raul Sérgio Bittencourt, conforme solicitação.	3.872,0000	3.872,00

LIQUIDADO

Banco Credor	341	4014	00149-1	VALOR LIQUIDO	3.872,00
--------------	-----	------	---------	----------------------	----------

<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 _____ _____ Vanessa da Silva Monteiro Contadora CRC PR-064301/O-0
--	--	--

RECIBO

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

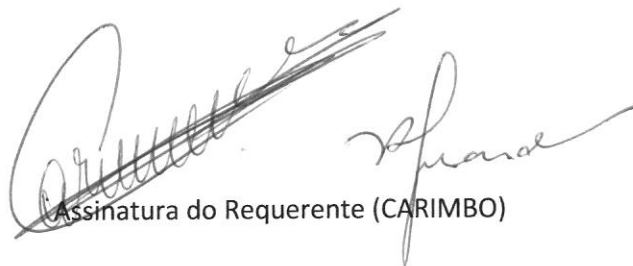
Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____.

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

JUSTIFICA A DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART 24 INCISO II DEVIDO A NECESSIDADE DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE RADIOLOGIA DA MESMA POR NÃO ATINGIR O VALOR DA LICITAÇÃO.

DATA: 07/11/2022



Assinatura do Requerente (CARIMBO)