

**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
007655.2022	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
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSER
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 00218 ARAPONDIESEL-BOMBAS INJETORAS LTDA.
 Endereço ROD PR 323 KM 306 + 510, M S/N RODOVIA
 CNPJ/CPF 78.771.524/0001-73 Fone 3639-2882 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				22.11.22	22.12.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
650.000,00	8.504,75	675,00	7.829,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Scanner	220,0000	220,00
02	1	Limpeza do Turbo Rail	195,0000	195,00
03	4	Remoção e instalação de unidade injetora	65,0000	260,00
04		Prestação de serviços na manutenção da ambulância MB Sprinter 2.2, placa BCJ-7576, pertencente a frota da Divisão do Hospital Municipal, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00037479-2	VALOR LIQUIDO	675,00
--------------	---	-------	------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 (seiscentos e setenta e cinco reais****
 *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAULSÉRGIO BITENCOURTH

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Devido a necessidade dos serviços especializados em Unidades Injetoras e por não atingir o valor
de Licitação

DATA: 21/11/2022


Francis Francine
Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pêrola
Assinatura do Requerente (CARIMBO)