

**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
009092.2023	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
Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E
Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03314 ROSEVAL BARBOSA
Endereço RUA PARANAPANEMA 2921 CENTRO
CNPJ/CPF 12.274.972/0001-53 Fone 3636-8336 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.11.23	30.12.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
318.294,00	32.753,43	3.700,00	29.053,43

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	MANUTENÇÃO DO EQUIPO, TIRAR VAZAMENTOS E FAZER REGULAGEM DO CONSULTÓRIO DA ESCOLA ARMINDA	500,0000	500,00
02	1	MANUTENÇÃO DO EQUIPO, TIRAR VAZAMENTOS E FAZER REGULAGEM DO CONSULTÓRIO DO COLÉGIO NESTOR VICTOR	500,0000	500,00
03	1	MANUTENÇÃO EM 5 CANETAS DE ALTA ROTAÇÃO	1.200,0000	1.200,00
04	1	MANUTENÇÃO DE UMA AUTOCLAVE	1.500,0000	1.500,00
05		REFERENTE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA E DESLOCAMENTO PARA REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE ODONTOLOGIA NAS UNIDADES DE ATENDIMENTO, CONFORME		
			LIQUIDADO	

Banco Credor**VALOR LIQUIDO**

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Encarregado do Serviço

Assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

cargo

Juliana Lombardi de Oliveira
Contadora CRC/PR 064907/O-6

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

**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

009092.2023

Recurso

00494

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00400

Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 02400

Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03314 ROSEVAL BARBOSA

Endereço RUA PARANAPANEMA 2921 CENTRO

CNPJ/CPF 12.274.972/0001-53

Fone 3636-8336

Cidade UMUARAMA

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

30.11.23

Vencimento

30.12.23

Valor Orçado

318.294,00

Saldo Anterior

32.753,43

Valor do Empenho

3.700,00

Saldo Atual

29.053,43

Item Quant.

Especificação

SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

Valor Total

LIQUIDADO

Banco Credor

341

2910

38202-3

VALOR LIQUIDO

3.700,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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 (três mil e setecentos 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: Odontologia

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade de conserto dos equipamentos do departamento odontológico, para a continuidade e melhoria no atendimento aos pacientes, faz-se necessária a contratação de um profissional com habilidades técnicas e conhecimentos específicos para os serviços e troca de peças, conforme lista. Considerando a dificuldade de encontrar assistente técnico especializado em conserto de equipamentos odontológico em nossa região, que atenda aos requisitos que a entidade pública solicita, optando pelo menor valor. 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.

Leticia Bolson Trentini
Cirurgia Dentista - CRO-PR 12754
CPF 023.510.109-57

Assinatura do Requerente (CARIMBO)