



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA

CNPJ: 83.102.301/0001-53  
Rua Dr. Leoberto Leal, 160 - Centro  
Ilhota - SC, CEP: 88.320-000  
Fone: (47) 3343-8800

Pedido de Empenho

Número: 112/2024

Usuário: fran

## I – EMPRESA AUTORIZADA

Fornecedor: <b>KS SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA</b>		CNPJ: <b>49.485.595/0001-01</b>	
Endereço: RUA JULIO MICHEL	Fone: 47-98859-5473	Cidade: BLUMENAU	UF: SC

## II – DESPESA

UG:	0004 - FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA DE ILHOTA -FUNDO MUNIC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL-FMAS (64)		
Cód. Despesa	Categoria Econômica	Fonte	Descrição da Despesa
469	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E SOFTWARES	1500	55

## III – PROCESSO LICITATÓRIO

<b>Dispensa por Limite nº 2/2024</b>
<b>Processo nº: 2/2024</b>
<b>Condições de Pagamento:</b> 30 dias
<b>Finalidade:</b> CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA SOCIAL SERVICE, PARA UTILIZAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA DE PSICÓLOGOS E ASSISTENTES SOCIAIS PARA REGISTROS E ACOMPANHAMENTOS DOS ATENDIMENTOS REALIZADOS AOS CIDADÃOS EM VULNERABILIDADE SOCIAL, NO MUNICÍPIO DE ILHOTA.
<b>Local de Entrega:</b> Conforme Determinado.

## IV – AUTORIZAÇÃO

Pela presente, autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93.
--

## V – ITEM(S)

Produto	Qtde	UN	Descrição	Marca	Preço Unit.	Preço Total
50689	12,00	Mês	SISTEMA SOCIAL SERVICE - ASSISTÊNCIA SOCIAL	KS	459,90	5.518,80

<b>Total do Empenho R\$</b>	<b>5.518,80</b>
-----------------------------	-----------------

Ilhota, 22 de janeiro de 2024.

Rosi Voltolini Secretária de Assistência Social
--



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA**

CNPJ: 83.102.301/0001-53  
Rua Dr. Leoberto Leal, 160 - Centro  
Ilhota - SC, CEP: 88.320-000  
Fone: (47) 3343-8800

**Número**

15/2024

**Data**

22/01/2024

Usuário: fran

**ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO : 2/2024  
MODALIDADE: 2/2024**

**Objeto :**  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DO SISTEMA SOCIAL SERVICE, PARA UTILIZAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA DE PSICÓLOGOS E ASSISTENTES SOCIAIS PARA REGISTROS E ACOMPANHAMENTOS DOS ATENDIMENTOS REALIZADOS AOS CIDADÃOS EM VULNERABILIDADE SOCIAL, NO MUNICÍPIO DE ILHOTA.

**SECRETARIA : FUNDO MUNIC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL-FMAS  
CÓD. DA DESPESA : 469 CATEGORIA ECONÔMICA : 339040010000**

**Fornecedor : KS SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA  
CNPJ/CPF : 49.485.595/0001-01 Insc. Estadual :  
Endereço: RUA JULIO MICHEL, 1175  
Bairro : TRIBESS Cidade : BLUMENAU UF : SC  
CEP : 89055-001 Fone : 47-98859-5473 Fax :**

**PEDIMOS DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES ABAIXO, EXECUTAR O(S) SEGUINTE(S) SERVIÇO(S) :**

Lote	Item	Especificações	Marca	UN	Qtde	Preço Unitário	TOTAL
1	1	SISTEMA SOCIAL SERVICE - ASSISTÊNCIA SOCIAL	KS	Mês	12,00	459,90	5.518,80

Local de Entrega : Conforme Determinado.  
Forma de Pagto : 30 dias

**TOTAL GERAL : 5.518,80**

**IMPORTANTE**

- I - Este documento deverá estar em anexo a Nota Fiscal;
- II - Não englobar duas ou mais pedidos numa Nota Fiscal;
- III - O material ou serviço que não for entregue ou executado de acordo com o pedido não será aceito;
- IV - Não será aceito Nota Fiscal com rasura e sem a ordem de execução de serviço.
- V - Mencionar na Nota Fiscal o Contrato de Repasse e/ou Contrato de Homologação

Rosi Voltolini  
Secretária de Assistência Social



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EA0E-216E-B144-35BC

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ ROSI VOLTOLINI (CPF 902.XXX.XXX-49) em 22/01/2024 09:54:50 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://ilhota.1doc.com.br/verificacao/EA0E-216E-B144-35BC>