



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 006404.2024	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEI
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 04980 LC MAQUINAS LTDA
 Endereço RUA TRAVESSA IMPERADOR 340 CENTRO
 CNPJ/CPF 48.892.631/0001-99 Fone (44) 3636-2018 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04.09.24	Vencimento 04.10.24
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 2.361,43	Valor do Empenho 990,00	Saldo Atual 1.371,43
----------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	BORRACHA	210,0000	420,00
02	1	ROLAMENTO	350,0000	350,00
03	2	GRAXA	110,0000	220,00
04		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DA LAVADORA E DA CENTRÍFUGA INDUSTRIAL DA LAVANDERIA DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor 756 4379 000051035-1	VALOR LIQUIDO	990,00
--------------------------------------	----------------------	--------

<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 (novecentos e noventa reais*****) 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 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 006405.2024	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 00492
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 02353
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 04980 LC MAQUINAS LTDA
 Endereço RUA TRAVESSA IMPERADOR 340 CENTRO
 CNPJ/CPF 48.892.631/0001-99 Fone (44) 3636-2018 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04.09.24	Vencimento 04.10.24
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 717.360,45	Saldo Anterior 215.722,02	Valor do Empenho 960,00	Saldo Atual 214.762,02
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	REFERENTE SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA MANUTENÇÃO DA LAVADORA E DA CENTRÍFUGA INDUSTRIAL DA LAVANDERIA DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	480,0000	960,00

LIQUIDADO

Banco Credor 756 4379 000051035-1	VALOR LIQUIDO	960,00
--------------------------------------	----------------------	--------

<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(s). 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 (novecentos e sessenta 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.

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Despesa com a manutenção para a centrífuga e lavadora industriais do setor de lavanderia do Hospital Municipal atualmente as duas apresentam problemas técnicos quando estão em funcionamento, visando evitar gastos maiores devido a falta de manutenção se faz necessário o serviço em caráter de urgência, pois o serviço de lavanderia é indispensável no funcionamento do Hospital Municipal. A contratação direta tem supedâneo no Decreto Municipal Nº 037, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2.024 ART 3º inciso VIII c/c art 5º § 1.

Carlos Eduardo da Silva Poliszuk
Diretor do Dep. de Administração Hospitalar
Portaria N°147/2023

Assinatura do Requerente (CARIMBO)