



SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Secretaria Municipal de SAÚDE

Divisão: Secretaria de Saúde

Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	1	unid.	kit luciane 5 portas 2 gavetas avela/areia	700,00	700,00
TOTAL				R\$	700,00

Finalidade: Aquisição do Armário se faz necessária para atender às demandas da Secretaria Municipal de Saúde.

Solicito ao Departamento de Contabilidade o empenho dos materiais/serviços acima citados.

Código da Despesa FR 3268 303

Anexo três orçamentos, certidões (FGTS, INSS e Trabalhista) e justificativa para contratação direta

Fornecedor (Razão Social): R F Morgado Moveis LTDA

CNPJ: 41.072.410/0001-25

Conta Bancária (empresa): AGENCIA : CORRENTE

DATA

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Secretaria de Administração e Fazenda

Visto:

DATA: ___/___/___

Carlos Roberto Domingos dos Santos
Sec. Mun. de Fazenda e Administração
Portaria nº 005/2021
CPF: 503.022.849-91

Assinatura(CARIMBO)

Contabilidade

Recebi em: 29/07/2025

Assinatura (CARIMBO)

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Justifica-se, aquisição do armário se faz necessária para atender às demandas da Secretaria Municipal de Saúde, considerando a necessidade de organização, armazenamento e preservação adequada de documentos, materiais administrativos, medicamentos ou demais itens utilizados nas atividades diárias do setor/tratar de serviço de não passível de planejamento, serviço esporádico de baixo valor, amparado pelo Art. 3º do Decreto 037/2024.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)