

**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

005537.2025

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

Conta 00466

Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR

Conta 02273

Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 05259 KLINEA MED - PRODUTOS MEDICOS LTDA

Endereço RUA PIONEIRO MIGUEL JORDAO MARTINES 364

CNPJ/CPF 73.736.811/0001-29

Fone (44) 3025-2345

Cidade MARINGÁ

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22.08.25

Vencimento

21.09.25

Valor Orçado

460.000,00

Saldo Anterior

46.987,45

Valor do Empenho

367,66

Saldo Atual

46.619,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	14	CAMPO CIRÚRGICO 1,20 x 1,00	6,5900	92,26
02	10	CAMPO CIRÚRGICO 1,40 x 2,00	9,9900	99,90
03	15	AVENTAL CIRÚRGICO	11,7000	175,50
04		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO EM CIRURGIAS A SEREM REALIZADAS NO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor

756

4340-0

000019954-0

VALOR LIQUIDO

367,66

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 ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

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 (trezentos e sessenta e sete reais e **
sessenta e seis centavos*****) 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 DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL PARA USO EM CIRURGIAS QUE ESTÃO AGENDADOS DE PACIENTES NA ESPERA.

A despesa tem embasamento no artigo 3º, inciso VIII, e artigo 5º do Decreto 037, de 23 de Fevereiro de 2024.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)