



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
002182.2023	00303	Ordinário	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 00440
 Desdobramento 3390302300 MATERIAL DE UNIFORMES, TECIDOS E AVIAM Conta 02444
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 02774 PEROLA BLESS CONFECÇÕES LTDA - ME
 Endereço AV PEROLA BYINGTON 1480 CENTRO
 CNPJ/CPF 13.265.220/0001-99 Fone (44) 3636-1532 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				29.03.23	28.04.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	75.074,45	449,00	74.625,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	10	ALGODÃO CRU 2,50 DE LARGURA ITUANA AQUISIÇÃO DE TECIDO NECESSÁRIO PARA A MÁQUINA AUTOMÁTICA (QUALANDRA), USADA PARA PASSAR AS ROUPAS, LENÇÓIS E DEMAIS MATERIAIS DE ROUPA DE CAMA DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SÉRGIO BITTENCOURT, CONFORME SOLICITAÇÃO.	44,9000	449,00
02				

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	060995-1	VALOR LIQUIDO	449,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<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	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
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____.

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Material para maquina auomatica (qualandra), maquina usada para passar as roupas, lençoes e demais materias de roupa de cama,produto suficiente para o pra de 12 (doze) meses. O valor da contratação se enquadra na dispensa de licitação conforme inciso II do art. 24 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e decreto nº 9.412/2018.


CARLOS EDUARDO
Chefe de Divisão de
Serviços Hospitalares
Assinatura do Requerente (CARIMBO)