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 1º VIA

	/ *	I VIA						
2		Número do Empenho	Recurso		Tipo do Empenho		Categoria de Empenho	
Órgão 08 S	ECDEUND D	003226.202 IA MUNICIPAL	3 0030	3	Ordinário) Co	mum	
Unidade 02 F	undo Mu	nicipal de S	aúde	E				
Dotação 10.301.0010.2.038.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVICO PARonta 00416								
Desdobramento	33903	29999 OUTRO	S MATERI	ATS DIST	RIBIITCÃO	GRATIITT	'A Conta	
ronte de Recurso	00303	SAÚDE - REC	EITAS VI	NCULADAS	(Ec 29/0	00-15		
Credor 03208 RCA MATERIAIS MÉDICOS LTDA								
Endereço RUA GOVERNADOR NEY BRAGA 5041 ZONA 1								
CNPJ / CPF 20.740.209 / 0001 – 07 Fone (44) 3622 – 2807 Cidade UMUARAMA Licitação Solicitação Contrato Emissão Vencimento								
Dispensa por Lim			Número Solicitação		Contrato	Emissão		
Valor Orçado			Saldo Anterior		Valor do	04.05.23 03.06.23 Valor do Empenho Saldo Atua		
	000,00	88.1	95,00		697,00		87.498,	
ttem Quant. E	specificação PR∩T.TN	E 200 ML			Valor Unitário	17 0000	Valor To	
02 11		ENTE AQUISIÇÃ	O DE SUP	LEMENTO	-	17,0000	0	597,00
ORAL PARA PACIENTE SOLANGE DA								
SILVA TRINQUE EM VIRTUDE DE								
RECOMENDAÇÃO MÉDICA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE, CONFORME								
SOLICITAÇÃO.								
		•					9	
× 1							-	
						IQUI	DAL	
						IUV	UAL	
Banco Credor	1	1187-8 C	0043420-	5	YAL OR	LIQUIDO	60	97,00
						LIGOIDO		
Declaramos qu		rviços Foram Prestados teriais Foram Entregues	1	Autorizo o empenho da(s) de acima discriminada(a				
·		ra Executada	,					
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos					Encarregado do Serviço			
assinatura :	Ph	me	Thund					
nome : Ordenador da De:					spesa Juliana Lombardi de Oliveira			
Data/// cargo			/			Contadora CRC PR 064907/O-6		
RECIBO								
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (Seiscentos e noventa e sete reais***** * * * * * * * * * * * * * * * * *								
Ye been deen application blong out a second								
Data								
		Credor		∪ata/	<u>/</u> .			



SECRETARIA: Saúde DIVISÃO:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SUPLEMENTO PARA PACIENTE SOLANGE DA SILVA TRINQUE QUE ESTÁ EM TRATAMENTO DE CA, ACAMADA, COM LESÃO POR PRESSÃO GRAU 2, SENDO ASSIM NECESSÁRIO O PRODUTO QUE NÃO CONSTA NOS ITENS LICITADOS, DE ACORDO COM A LEI 8666/23, ART. 24, INCISO II.

04/05/2023

Fabiana Sgrignoli de Oliver

Assinatura do Requerente (CARIMBO)