

**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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
004607.2023	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

Desdobramento 3390300900 MATERIAL FARMACOLÓGICO

Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Conta 00440

Conta 00777

Credor 04456 CIRURGICA PREMIUM DISTRIB. DE PRODUTOS HOSPITALARE

Endereço AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 4465 ZONA I

CNPJ/CPF 34.479.558/0001-13

Fone

Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				23.06.23	23.07.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	7.449,25	2.160,00	5.289,25

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	120	SORO FISIOLÓGICO 250 ML	7,4000	888,00
02	120	SORO FISIOLÓGICO 500 ML	10,6000	1.272,00
03		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS FARMACOLÓGICOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.		
			LIQUIDADO	

Banco Credor	1	645-9	00066194-5	VALOR LIQUIDO	2.160,00
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ Obra Executada 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 (dois mil cento e sessenta reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

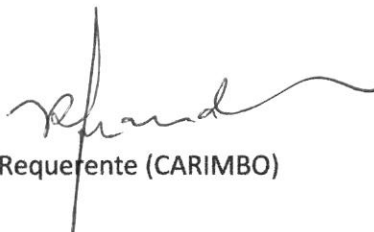
Data ____/____/____ Credor

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

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa por valor, conforme Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.

ITENS SÃO DESERTOS DE ULTIMA LICITAÇÃO E SÃO DE EXTREMA NECESSIDADE PARA O ATENDIMENTO AO PACIENTE DO HOSPITAL MUNICIPAL, NOVO PEDIDO PARA ABERTURA DE LICITAÇÃO ENVIADO A SETOR RESPONSÁVEL PELA COMPRA.

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Rhand', is written over a vertical line that serves as a placeholder for a stamp.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)