

**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

008483.2023

Recurso

31019

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.122.0010.2.040.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR

Fonte de Recursos 31019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta 02426

Conta 03236

Credor 04249 MMH MED COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço RUA JALBAS RODRIGUES ALVES 356 VILA SANT

CNPJ/CPF 21.484.336/0001-47

Fone (44) 3354-5826

Cidade MARINGÁ

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

01.11.23

Vencimento

01.12.23

Valor Orçado

10.000,00

Saldo Anterior

4.537,43

Valor do Empenho

630,00

Saldo Atual

3.907,43

Item
01Quant.
140

Especificação

REFERENTE AQUISIÇÃO DE KITS TESTE
(COVID-19) PARA ATENDER AS
NECESSIDADES DO HOSPITAL MUNICIPAL
E UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DEVIDO
AO AUMENTO SIGNIFICATIVO DE CASOS
SUSPEITOS, CONFORME SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

4,5000

Valor Total

630,00

LIQUIDADO

Banco Credor

1

4668-X

00021484-1

VALOR LIQUIDO

630,00

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 (seiscentos e trinta reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



SECRETARIA: Saúde
DIVISÃO: Atenção Básica

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Necessário para suprir a demanda de teste de COVID pelo Hospital Municipal de Pérola e Unidades Básicas de Saúde a qual sofreu um aumento significativo nos ultimos dias.


Fabiana Sgrignoli de Oliveira
Farmacêutica
CRF-PR: 26.581

Assinatura do Requerente (CARIMBO)