



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
003970.2024	03494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.038.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E
 Fonte de Recursos 03494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04291 REVIMEDIC EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA
 Endereço AV PRESIDENTE VARGAS 280 FLORESTA
 CNPJ/CPF 27.074.498/0001-93 Fone (49) 99954-5494 Cidade MARAVILHA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				07.06.24	07.07.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
36.551,45	36.551,45	1.380,00	35.171,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFÉRENTE SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E REVISÃO DO SISTEMA ELETRÔNICO, REFRIGERAÇÃO E RECALIBRAÇÃO DO SENSOR DE TEMPERATURA DA CÂMARA DE CONSERVAÇÃO DE MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS DA FARMACIA BÁSICA MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.380,0000	1.380,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	858-3	00032616-X	VALOR LIQUIDO	1.380,00
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada 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 (um mil trezentos e oitenta reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



SECRETARIA: Saúde
DIVISÃO: Farmácia Básica

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Necessário realizar a manutenção preventiva e revisão do sistema eletrônico, refrigeração e estrutural do equipamento Câmara de Conservação dos medicamentos termolábeis da Farmácia Básica. Recalibração do sensor controlados de temperatura, através de calibrador mestre certificado via RBC(Rede Brasileira de Calibração). A aquisição tem embasamento nos artigos 3º e 4º do decreto Municipal 037 de 23 de fevereiro de 2024.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The stamp contains the text: 'Ligação Oficial - 12/2024', 'Farmácia Básica', 'Portaria 001/2024', and '09/02/2024'.