



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
001236.2025	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 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 05276 ORTONORTE ORTESE E PROTESE LTDA
 Endereço RUA NEO ALVES MARTINS 485 ZONA 03
 CNPJ/CPF 11.888.892/0001-25 Fone Cidade MARINGÁ

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				25.02.25	27.03.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	177.159,06	387,42	176.771,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	KIT CIRÚRGICO (FIO)	387,4200	387,42
02		REFERENTE AQUISIÇÃO DE KIT CIRÚRGICO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SÉRGIO BITTENCOURT, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	718	018869-4	VALOR LIQUIDO	387,42
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> 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 (trezentos e oitenta e sete reais e *** quarenta e dois centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ___/___/___ Credor: _____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data: ___/___/___
---------------------------------	---

Secretaria Municipal de Saúde.
Divisão: Hospital Municipal.

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Despesa com cirurgias ortopédicas realizadas no Hospital Municipal de Pérola, sendo necessário o instrumentador para auxiliar em 2 cirurgias de astroscoopia e 1 de LCA+ artroscopia, para os pacientes do Município de Pérola, kit de fio utilizado no reconstrução ligamentar, por isso se faz necessária a solicitação na data presente. A contratação direta tem supedâneo no Decreto Municipal Nº 037, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2.024 ART 3º inciso V c/c art 5º § 1.

Carlos Eduardo da Silva Poliszuk
Diretor do Dep. de Administração Hospitalar
Portaria Nº 17/2023

Assinatura do Requerente (CARIMBO)