



**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<br>004051.2021 | Recurso<br>01019 | Tipo do Empenho<br>Ordinário | Categoria de Empenho<br>Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.122.0010.2.063.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 01521  
 Desdobramento 3390395099 DEMAIS DESP. COM SERV. MÉDICO - HOSP., Conta 02226  
 Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 01542 E.D.S.FURQUIM - LABORATÓRIO - ME  
 Endereço R ARAUJO LIMA 1261 CENTRO  
 CNPJ/CPF 08.355.324/0001-54 Fone 44-3636-1018 Cidade PÉROLA

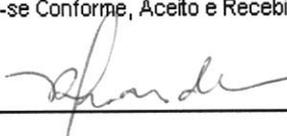
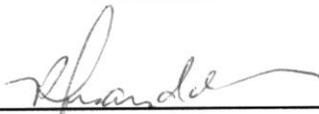
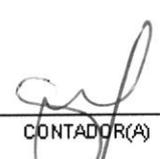
|                               |        |             |          |                     |                        |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação<br>Dispensa por Lim | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>30.07.21 | Vencimento<br>29.08.21 |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

|                           |                             |                            |                          |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado<br>23.000,00 | Saldo Anterior<br>13.909,24 | Valor do Empenho<br>720,00 | Saldo Atual<br>13.189,24 |
|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | Referente realização de exames em pacientes com sintomas de Covid-19 (04 Exames), para darem sequência ao tratamento, mês 07/2021. Conforme solicitação. | 720,0000       | 720,00      |

**LIQUIDADO**

|              |   |        |            |               |        |
|--------------|---|--------|------------|---------------|--------|
| Banco Credor | 1 | 1354-4 | 00009901-5 | VALOR LIQUIDO | 720,00 |
|--------------|---|--------|------------|---------------|--------|

|   |   |  |
|---|---|--|
| Declaramos que os <input checked="" type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br><br>assinatura: <br>nome: _____<br>Data ____/____/____ cargo | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br>Data ____/____/____<br><br>Ordenador da Despesa | Encarregado do Serviço<br><br><br>CONTADOR(A) |
|---|---|--|

**RECIBO**

*Iuhana Lombardi de Oliveira*

Contadora

CRC PR 0649070-8

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( setecentos e vinte reais \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Data ____/____/____ Credor | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco<br>Data ____/____/____. |
|----------------------------|--|

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde  
DIVISÃO: UAP's

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Devido o aumento dos casos suspeitos de COVID-19, e consequentemente o aumento do números de exames laboratorias extraordinários, e os mesmos não foram cotados na licitação vigente, sendo esses exenciais para o tratamentos dos pacientes suspeitos de estarem com COVID, se faz necessário a contratação direta.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)