



**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
000254.2022	00494	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 Conta 00428  
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 01501  
 Fonte de Recursos 00494 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				20.01.22	19.02.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
6.000,00	6.000,00	1.280,00	4.720,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Manutenção preventiva, revisão de sistema eletrônico e estrutural, recalibração de sensores de controle de temperatura com certificado RBC da Câmara de conservação de vacinas e medicamentos, Modelo BT-11100 Biotecno, de utilização da Farmácia Básica da SMS. Conforme solicitação.	1.280,0000	1.280,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	230	005729-1	VALOR LIQUIDO	1.280,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 CONTADOR(A) CRC PR 064907/0-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____		

**RECIBO**

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria Municipal: Saúde  
Divisão: Farmácia Básica PM Pérola

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Manutenção preventiva, revisão eletrônica e estrutural, recalibração de sensores de controle de temperatura com certificado RBC( Rede Brasileira de Calibração) da câmara de conservação de vacinas e medicamentos Modelo BT-11100 - marca BIOTECNO da farmácia básica da SMS.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Ligiane Cristina Campo  
Farmacêutica  
Portaria 008/2013  
CRF-PR 12274

