



**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
008516.2022	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 3390302100 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGI  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04409 ALVORADA COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA  
 Endereço AV AMERICO BELAY 1625 JARDIM IMPERIAL  
 CNPJ / CPF 21.346.824/0001-98 Fone Cidade MARTINGÁ

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				14.12.22	13.01.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
420.000,00	10.044,85	3.640,00	6.404,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Neutralizante de alcalinidade, 50 litros.	690,0000	690,00
02	1	Alvejante aditivo, 50 litros.	850,0000	850,00
03	1	Aditivo líquido, 50 litros.	750,0000	750,00
04	1	Amaciante líquido, 50 litros.	600,0000	600,00
05	1	Umectante detergente, 50 litros.	750,0000	750,00
06		Aquisição de materiais para higienização e lavagem das roupas de uso do Hospital Municipal Dr. Raul Sérgio Bitencourt, conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	756	4340	000101210-0	VALOR LIQUIDO	3.640,00
--------------	-----	------	-------------	---------------	----------

<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 ( três mil seiscentos e quarenta reais\*\*  
 \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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




**PÉROLA**  
GOVERNO MUNICIPAL

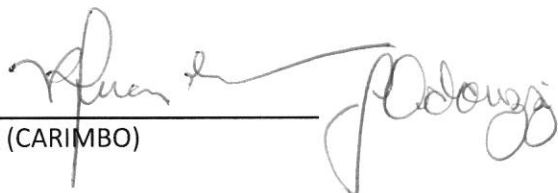
Secretaria: **MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Divisão: **HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA**

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

JUSTIFICA-SE A AQUISIÇÃO DE CONTRATAÇÃO DIRETA DOS PRODUTOS DE LAVANDERIA , POR SE TRATAR DE ITENS INDISPENSÁVEL PARA A MANUTENÇÃO E HIGIENIZAÇÃO DAS ROUPAS HOSPITALARES, SENDO QUE FOI SOLICITADO A ABERTURA DE LICITAÇÃO E A MESMA NÃO OCORREU . PRODUTOS DE EXTREMA URGENCIA PARA O FUNCIONAMENTO DO HOSPITAL MUNICIPAL . DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART. 24 INCISO II.

DATA: 09/12/2022

  
**Themis Francine**  
Diretora de Administração  
Hospital Municipal de Pérola

  
\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)