



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
007510.2022	00000	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 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00446
Conta	03217

Credor 03975 GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES - EIRELI -
 Endereço R GOVERNADOR NEY BRAGA 4339 ZONA I
 CNPJ/CPF 26.515.687/0001-91 Fone 4430557100 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				11.11.22	11.12.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	10.829,98	629,30	10.200,68

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	7	Termômetro Digital Max/Min	89,9000	629,30
02		Aquisição de termômetros para serem utilizados na cozinha e na farmácia do Hospital Municipal Dr. Raul Sergio Bittencourt, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	104	570	00000004635-8	VALOR LIQUIDO	629,30
--------------	-----	-----	---------------	---------------	--------

<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 assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ _____ Vanessa da Silva Monteiro Contadora CRC PR-064301/O-0
---	--	--

RECIBO

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

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

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA


JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

TERMÔMETRO DIGITAL PARA CONTROLE DE TEMPERATURA DAS GELADEIRAS USADAS NA COZINHA E FARMACIA NAS DEPENDENCIAS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA. DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART. 24 INCISO II.

DATA: 11/11/2022



Thais Francine
Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pérola



Assinatura do Requerente (CARIMBO)