

**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 005855.2022	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 3390302900 MATERIAL PARA ÁUDIO, VÍDEO E FOTO  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00446
Conta	03054

Credor 03986 AGUIA DISTRIB. DE MEDIC. E SUPRIMENTOS EIRELI ME  
 Endereço AV. PRESIDENTE CASTELO BRANCO 4455 ZONA  
 CNPJ/CPF 27.789.446/0001-01 Fone 4430381026 Cidade UMUARAMA

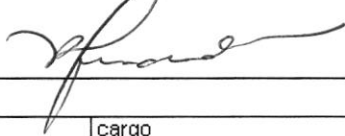
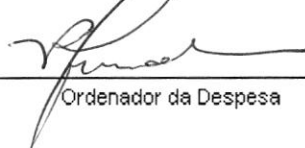
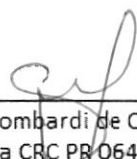
Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31.08.22	Vencimento 30.09.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 150.000,00	Saldo Anterior 63.644,07	Valor do Empenho 3.100,00	Saldo Atual 60.544,07
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	Filme para Raio X 35x43 com 100 Marca IBF	850,0000	1.700,00
02	2	Filme para Raio X 35x35 com 100 Marca IBF	700,0000	1.400,00
03		Aquisição de filmes para Raio X para utilização no Hospital Municipal Dr. Raul Sérgio Bittencourt, conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	645-9	00060471-2	VALOR LIQUIDO	3.100,00
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-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 064907/0-6
---	--	--

**RECIBO**

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

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

### JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

OS FILMES DE RAIOS X SÃO PARA USO INTERNO E EXCLUSIVO DO SETOR RAIOS X DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA, PELO PERÍODO DE 60 DIAS, A COMPRA DIRETA SE FAZ NECESSÁRIA ENQUANTO SE AGUARDA O PROCESSO LICITATÓRIO DE COMPRA PARA O APARELHO DE RAIOS X DIGITAL JÁ EM ANDAMENTO E SENDO ASSIM OS ATENDIMENTOS URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO HOSPITAL NÃO PODEM DEIXAR DE SEREM REALIZADOS.

**DATA: 29/08/2022**

  
Assinado pelo Requerente (CARIMBO)  
**Francine**  
Diretora Depto. Adm.  
Hospital Municipal de Pérola