

**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
005356.2022	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.038.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04781 A. JACOMINI LTDA
 Endereço AVENIDA PRESIDENTE CASTELO BRANCO 4302 Z
 CNPJ/CPF 42.307.909/0001-37 Fone (44) 2020-9091 Cidade UMUARAMA




Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				18.08.22	17.09.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
26.000,00	18.819,36	480,36	18.339,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Termo-Higrometro Digital INT/EXT MAX/MIN umid. com cabo	480,3600	480,36
02		Aquisição de aparelho para medir umidade/temperatura do ambiente da Farmácia de Atenção Básica da UBS Marli Saila Montana do Lago Albuquerque, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	84	7	000000349763	VALOR LIQUIDO	480,36
--------------	----	---	--------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada 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 (quatrocentos e oitenta reais e trinta e seis 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: SECRETARIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

A compra de aparelhos para medir Temperatura/Umididade da Farmácia de Atenção Básica da UBS Marli Sailsa Montana do Lago Albuquerque, para a regulamentação e qualidade de dispensação de medicamentos, para os pacientes sendo um item de Norma indispensável.



Viviane do N. G. Marostica
Assinatura do Responsável (CARIMBO)
CRF-PR 31850



Ligiane Cristina Campos
Farmacêutica
Portaria 006/2013
CRF-PR 12216