



Prefeitura Municipal de Nova Petrópolis
Rio Grande do Sul

PEDIDO DE EMPENHO No. 2793/2024

Nº do Processo: 818/2024 - Dispensa por Justificativa - Presencial - Normal Nº 818

I - EMPRESA AUTORIZADA – CONTRATO: /

Nº De Empenho Origem: 0/2024

Obs. Campo alimentado quando existe complemento de empenho.

FORNECEDOR	CNPJ/CPF	ENDEREÇO	CIDADE
SOCIEDADE BENEFICENTE SAPIRANGUENSE	97.279.350/0001-70	Rua Getulho Vargas	SAPIRANGA

II - DESPESA

ÓRGÃO	FUN.	PROG.	D	P/A	CAT.DESP.	DESPESA	COD. DESP.
0908	28		1	26	339039500 000	SERVIÇOS MÉDICO- HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS LABORATORIAIS E	7195

II – OBJETO: Despesa com serviço hospitalar emergencial para o paciente A.A.S., conforme processo de nº 5001662-61.2024.8.21.0114.

III - AUTORIZAÇÃO

Pelo presente autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 14.133/21.

IV - ITEM(S)

Quant.	Discriminação	Pr.Unitário	Total do item
1,00	Serviços	56,00	56,00

TOTAL GERAL: 56,00

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

IMPORTANTE

- I - O número deste pedido deverá constar na Nota Fiscal;
- II - Não englobar duas ou mais pedidos numa Nota Fiscal;
- III - O material ou serviço que não for entregue ou executado de acordo com o pedido não será aceito;
- IV - Não será aceito Nota Fiscal com rasura.

Nova Petrópolis, 16 de julho de 2024