



PEDIDO DE EMPENHO N° 5232/2025

PROCESSO: 1409/2025

MODALIDADE: Dispensa por Limite NÚMERO: 1278/2025

CONTRATO: /

I - EMPRESA AUTORIZADA

FORNECEDOR	CNPJ.	ENDEREÇO	CIDADE
HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUÇU ***	88.239.074/0001-26	RUA JOSÉ ALBANO DE SOUZA	CANGUÇU

II - DESPESA

ÓRGÃO	FUN	PROG	S.PROG	D	P/A	CAT.DESP.	DESPESA	DESPESA
08	10	239		2	370	339039500000	SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E LABORATORIAIS	2993

III - AUTORIZAÇÃO

Pela 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	Un.	Pr. Unitário	Total do item
1,00	SERVIÇO	un	960,00	960,00

HISTÓRICO - SERVIÇO DO HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUÇU, REFERENTE A PROCEDIMENTOS DO SUS, QUE SERÃO REALIZADOS DURANTE O ANO DE 2025. PABA, DE ACORDO COM A PORTARIA N° 1.346/2003 DO MINISTERIO DA SAÚDE, SENDO O PAGAMENTO DOS MESMOS DE JURISDIÇÃO DO MUNICÍPIO. Dados bancários para o pagamento do PABA: Banrisul- Agência: 0167 - Conta: 20.000450.9-9

Canguçu sexta-feira, 26 de setembro de 2025.	TOTAL	960,0000
_____ Departamento de Compras e Licitações		

IMPORTANTE

- I - Não englobar dois ou mais pedidos numa Nota Fiscal;
- II - O material ou serviço que não for entregue ou executado de acordo com o pedido não será aceito;
- III - Não será aceito Nota Fiscal com rasura.