

**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
000692.2022	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00454
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 01851
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03116 EUGENIO & MARQUES LTDA
 Endereço AV. BRASIL 1391 CENTRO
 CNPJ/CPF 01.600.153/0001-32 Fone (44) 3263-9390 Cidade IGUAUAÇU

Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
 03.02.22 05.03.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
650.000,00	516.202,47	2.250,00	513.952,47

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	Hrs. Conserto colimador.	530,0000	1.060,00
02	7	Hrs. Deslocamento.	170,0000	1.190,00
03		Mão de obra e prestação de serviços na manutenção do aparelho de Raio-X, de utilização do Hopital Municipal. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor 1 1187-8 00107234-X VALOR LIQUIDO 2.250,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input 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 Lourenço de Oliveira CONTADOR(A) CRCPR 064907/06
--	---	--

RECIBO

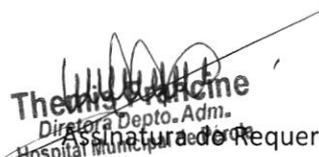
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil duzentos e cinquenta reais***) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

MANUTENÇÃO/CONERTO DO COLIMADOR DO APARELHO DE RAIOS X, o mesmo necessita estar de acordo com o controle de qualidade, sendo solicitado assim urgente atendimento para manutenção do equipamento.



~~Thelma Alcine~~
~~Dir. Depto. Adm.~~
~~Hospital Municipal de Pérola~~
Assinatura do Requerente (CARIMBO)