**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**

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

008333.2023

Recurso

00303

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.302.0010.2.035.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO

Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E

Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 02378 ALLEGRO MANUTENÇÃO DE APARELHOS ELETROMEDICOS

Endereço RUA MARECHAL CANDIDO RONDON 3171 CANCELL

CNPJ/CPF 13.314.434/0001-08

Fone

Cidade CASCAVEL

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

30.10.23

Vencimento

29.11.23

Valor Orçado

566.780,00

Saldo Anterior

241.046,61

Valor do Empenho

1.540,00

Saldo Atual

239.506,61

Item
01Quant.
1

Especificação

REFERENTE SERVIÇO DE CONserto DA
AUTOCLAVE DO HOSPITAL MUNICIPAL,
CONFORME SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

1.540,0000

Valor Total

1.540,00

LIQUIDADO

Banco Credor

1

3508-4

00032582-1

VALOR LIQUIDO

1.540,00

Declaramos que os

- ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-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/O-6

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

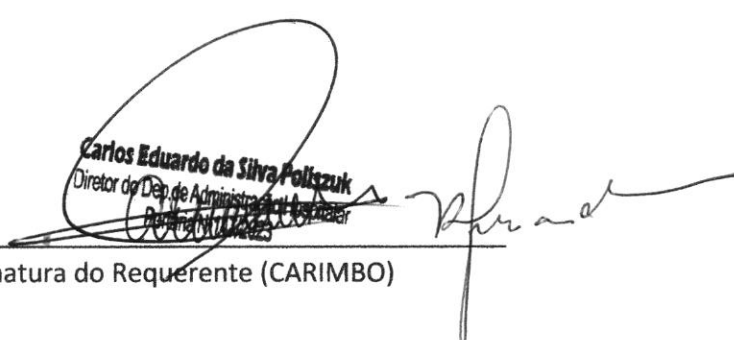
Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

SECRETARIA: **MUNICIPAL DE SAÚDE**
DIVISÃO: **HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA**

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Solicitação visando a prestação de serviço de manutenção/conserto do equipamento AUTO CLAVE SERCON, a mesma apresentou defeito comprometendo o seu funcionamento extremamente necessário para o funcionamento do Hospital Municipal por se tratar do item que faz esterilização dos materiais usados no atendimento ao público do Hospital Municipal.



Carlos Eduardo da Silva Poliszuk
Diretor do Dep. de Administração e Controle
Pérola, 01/04/2023

Assinatura do Requerente (CARIMBO)