



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
001531.2018	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				16.03.18	15.04.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
107.000,00	23.486,56	1.350,00	22.136,56

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRES PARA REVISÃO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS X E PROCESSADORA DE FILMES, PARA QUE POSSAMOS PERMANECER O ATENDIMENTO AOS PACIENTE S DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.350,00	1.350,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3284-0	7234-6	VALOR LIQUIDO	1.350,00
--------------	---	--------	--------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira CONTADOR(A) Contadora CRC PR - 064907/O-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

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

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

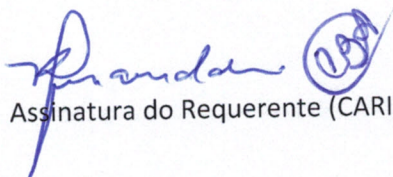


SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO, PARA REVISÃO DE EQUIPAMENTOS DE RAIOS X E PROCESSADORA
DE FILMES, PARA QUE POSSAMOS PERMANECER O ATENDIMENTO AOS PACIENTES DO HOSPITAL
MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)