



**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
000276.2020	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 01266 SECULLUS INFORMÁTICA LTDA - ME  
 Endereço AV. BRASIL, 2271 ZONA VII  
 CNPJ/CPF 03.825.233/0001-11 Fone 3639-0900 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				22.01.20	21.02.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
404.150,00	326.812,00	210,00	326.602,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVIÇO DE CONserto DA IMPRESSORA DA SALA DE ENFERMAGEM DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	210,00	210,00

**LIQUIDADADO**

Banco Credor	748	726	00034269-6	VALOR LIQUIDO	210,00
--------------	-----	-----	------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> 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 _____ CONTADOR(A) Juliana Lambertini de Oliveira Contadora CRC PR 02407/0-6
--	--	--

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

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA**

CNPJ: 81.478.133/0001-70

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

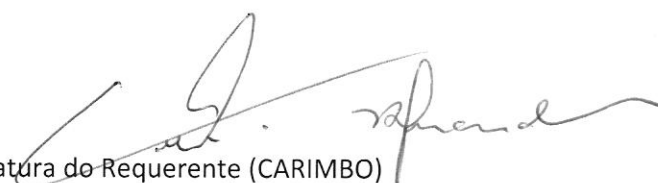


**SECRETARIA: SECRETARIA DS SAÚDE**

**DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTEENCOURT**

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Finalidade: CONSERTO DA IMPRESSORA DA SALA DA ENFERMAGAEM, DO HOSPITAL MUNICIPAL DR.  
RAUL SERGIO BITTENCOURT.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)