



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
006284.2021	00000	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 Conta 00378
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 01873
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				08.11.21	08.12.21
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
346.871,00	22.766,88	2.444,00	20.322,88		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Regeneração da coluna deionizadora.	700,0000	700,00
02	1	Conserto autoclave.	1.744,0000	1.744,00
03		Mão de obra e prestação de serviços na manutenção de equipamento auto clave, de utilização do Hopsital Municipal. Conforme solicitação.		

Banco Credor 341 3838 99845-2 **VALOR LIQUIDO** 2.444,00

<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 _____ Juliana Lombardi de Oliveira CONTADOR(A) Contadora CRC PR 064307/O-6
--	--	--

RECIBO

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

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

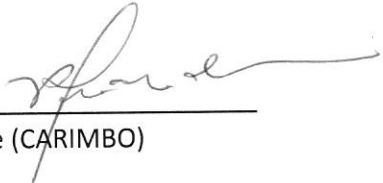


SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Solicitação visando a prestação de serviço de manutenção/conserto do equipamento AUTO CLAVE SERCON, com a REGENERAÇÃO DA PEÇA COLUNA DEIONIZADORA, sendo necessário esse serviço para o funcionamento correto do equipamento DE USO impreDO CME/HOSPITAL.


Themis Francine
Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pérola


Assinante (CARIMBO)