



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
006946.2017	00303	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391600 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE BENS IMOVE
 Fonte de Recursos 00303 SAUDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03956 EDILSON DESTASSI CAMARGO 04383284930
 Endereço R AFRANIO PEIXOTO 1534 CENTRO
 CNPJ/CPF 28.788.373/0001-98

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				05.12.17	04.01.18
Valor Orçado		Saldo Anterior	Valor do Empenho		Saldo Atua
140.000,00		996,49	750,00		246,49

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A SERVICO DE INSTALACAO ELETRICA NO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITACAO.	750,00	750,00

LIQUIDADO

Banco Credor VALOR LIQUIDO 750,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi Contador(a) CMC PR - 0649070-4
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos e cinquenta 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, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria: SAÚDE

Divisão: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: MÃO DE OBRA REALIZADA NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT
INSTALAÇÃO DE TOMADA PARA LUZ, INSTALAÇÃO DE LUZ NOS POSTINHO DA FRENTE, INSTALAÇÃO DE
TOMADA ELÉTRICA, LIGAÇÃO DA CALANDRA, TROCA DE TORNEIRA E INSTALAÇÃO DE LÂMPADAS,
SERVIÇOS ESSES TODOS NA EMERGÊNCIA.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

