



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 003005.2017	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho 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 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00919 SILVANO P. GARCIA & CIA LTDA
 Endereço R URUGUAI 532 JARDIM AMERICA
 CNPJ/CPF 05.603.794/0001-00 Fone 3528-4445 Cidade ASSIS CHATEAUBRI

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31.05.17	Vencimento 30.06.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 240.000,00	Saldo Anterior 162.873,00	Valor do Empenho 840,00	Saldo Atual 162.033,00
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A LIMPEZA DE FOSSA EM FRENTE AO HOSPITAL, CONFORME SOLICITACAO.	840,00	840,00

LIQUIDADO

Banco Credor	104	957	001192-2	VALOR LIQUIDO	840,00
--------------	-----	-----	----------	----------------------	--------

Declaramos que os <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: SILVANO P. GARCIA Sec. de Saúde	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa Sec. de Saúde	Encarregado do Serviço _____ CONTADOR(A) Juliana Lombardi CRC PE - 0645710-8
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitocentos e quarenta 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:

Divisão:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SOLICITAÇÃO DO SERVIÇO, LIMPEZA DE TRÊS FOSSAS DE FRENTE AO HOSPITAL QUE ESTAVAM QUE ESTAVAM TRANSBORDANDO E EXALANDO UM ODORE FORTE, E A VISINHA ESTAVA RECLAMANDO.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)