



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
007578.2018	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 02252
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 02590
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03791 O. CORAL JUNIOR - SERVICOS
 Endereço AV PEROLA BYINGTON 1280 CENTRO
 CNPJ/CPF 82.583.766/0001-00 Fone (44)998170696 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				28.11.18	28.12.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
0,00	77.058,00	1.000,00	76.058,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO HIGIÊNIZAÇÃO E RECARGA DE GÁS DA SALA CENTRO DE ESPECIALIDADES, SECRETARIA DE SAÚDE CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.000,00	1.000,00

LIQUIDADO

Banco Credor	104	1261	00001338-0	VALOR LIQUIDO	1.000,00
--------------	-----	------	------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço CONTADOR(A)
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil 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 Municipal de Saúde
Divisão: Centro de Especialidades Médicas

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Justifica-se a compra direta deste serviço, por não haver prestador deste serviço específico que seja realizada por empresa já licitada, ou por algum órgão do município, fazendo-se necessário compra direta.

Mikhael S. Theodoro
Enfermeiro

COREN: 507258

Assinatura do Requerente (CARIMBO)