

# 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 007056.2018	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 01 Departamento de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta 00228
Conta 02304

Credor 03969 M. C. PICIRILO - MATERIAIS PARA CONSTRUCAO - ME  
 Endereço AVENIDA PEROLA BYINGTON 957 CENTRO  
 CNPJ / CPF 27.164.225/0001-30

Fone \_\_\_\_\_ Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07.11.18	Vencimento 07.12.18
Valor Orçado 40.000,00	Saldo Anterior 5.919,95	Valor do Empenho 398,44	Saldo Atual 5.521,51		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA CONSERTO DA FOSSA DO HOSPITA MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	398,44	398,44

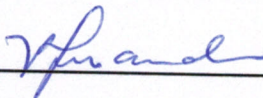
## LIQUIDADO

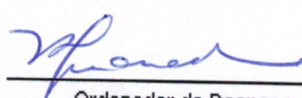
Banco Credor	748	726	00073065-5	VALOR LIQUIDO	398,44
--------------	-----	-----	------------	---------------	--------

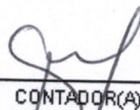
Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada  
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Encarregado do Serviço

assinatura:   
 nome: \_\_\_\_\_

  
 Ordenador da Despesa

  
 CONTADOR(A)

### RECIBO

*Juliana Lombardi de Oliveira*  
 Contadora  
 CRC PR - 064907/O-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( trezentos e noventa e oito reais e \*\*\* quarenta e quatro centavos \*\*\*\*\* ) 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: SAÚDE**

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

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA CONSERTO DE FOSSA QUE DESCEU A TERRA E ABAIXOU OS BLOQUETES DE FRENTE AOM HOSPITAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)