



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
002776.2018	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
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSER
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 03900 DHM SERVICE - EIRELI - EPP
 Endereço R JAMIL HELU 6999 PARQUE INDUSTRIAL I
 CNPJ/CPF 15.127.902/0001-60 Fone (44) 362166-50 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.04.18	30.05.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
167.000,00	16.479,46	250,00	16.229,46

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRES PARA MANUTENÇÃO NA AMBULÂNCIA DOBLO PLACA AUH-7996, CONFORME SOLICITAÇÃO.	250,00	250,00
LIQUIDADO				
Banco Credor			VALOR LIQUIDO	250,00

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

assinatura: *[Assinatura]*
 nome: _____
 Data ___/___/___ cargo _____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data ___/___/___
[Assinatura]
 Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço
[Assinatura]
Vanessa da Silva Moraes
 CPF PR 06430110-5
 CONTADOR(A)

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos 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, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

FINALIDADE: SERVIÇO SOLICITADO PARA DOBLO DE PLACA AUH 7996, PARA DESENTORTAR FIO GUIA
PARA REALIZAÇÃO DE TROCA DE VIDRO (JANELA) DO LADO PASSAGEIRO, DO HOSPITAL MUNICIPAL DR.
RAUL SERGIO BOITTENCOURT.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)