



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 001918.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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
 Desdobramento 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Credor 03980 EDUARDO BRUNALDI DO NASCIMENTO 03926971908
 Endereço RUA RAMIRO PEREIRA DA SILVA 413 RESIDENC
 CNPJ/CPF 28.857.528/0001-09 Fone 44997337505 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29.03.18	Vencimento 28.04.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 101.440,00	Saldo Anterior 427.377,05	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 426.777,05
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRES PARA MÃO DE OBRA DE TRANCAS NAS PORTAS, INSTALAÇÃO E TOMADAS, INSTALAÇÃO DE ALÇA DE APOIO NOS BANHEIROS, INSTALAÇÃO DE EXAUSTORES NO BANHEIRO NAS UBS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	600,00	600,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	98083-2	VALOR LIQUIDO	600,00
--------------	-----	-----	---------	----------------------	--------

<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 assinatura: nome: Data: ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Loureiro CONTADOR(A) Contadora CRC PR 06490710-5
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor 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:UBS's

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SERVIÇO DE EMERGÊNCIA