



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

Table with 4 columns: Número do Empenho (001921.2018), Recurso (00000), Tipo do Empenho (Ordinário), Categoria de Empenho (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 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E
Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

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 Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão 29.03.18 Vencimento 05.05.18

Table with 4 columns: Valor Orçado (167.000,00), Saldo Anterior (44.408,12), Valor do Empenho (2.960,00), Saldo Atual (41.448,12)

Main table with 4 columns: Item (01), Quant. (1), Especificação (REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRES PARA MANUTENÇÃO E INSTALAÇÃO DE AR CONDICIONADO NO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.), Valor Unitário (2.960,00), Valor Total (2.960,00)

LIQUIDADO

Banco Credor 104 1261 001338-0 VALOR LIQUIDO 2.960,00

Form with checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes signature lines for 'Assinatura', 'Ordenador da Despesa', and 'Encarregado do Serviço'.

RECIBO

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

CONTADOR(A)
Juliana Lombardi de Oliveira
CRC PR - 064907/O-6

Data Credor Representada pelo Cheque nº a ordem do banco



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: MATERIAL SOLICITADO DE USO INTERNO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO
BITTENCOURT, PARA SER REALIZADO CONSERTO DE AR CONDICIONADO DA SALA DOS ENFERMEIROS.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)