



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 000689.2018	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 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 00919 SILVANO P. GARCIA & CIA LTDA
 Endereço R URUGUAI 532 JARDIM AMERICA
 CNPJ/CPF 05.603.794/0001-00 Fone 3528-4445 Cidade ASSIS CHATEAUBR

Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão 06.02.18 Vencimento 08.03.18

Valor Orçado 167.000,00	Saldo Anterior 74.470,20	Valor do Empenho 900,00	Saldo Atual 73.570,20
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRES PARA LIMPEZA DE FOSSAS DO HOSPITA MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	900,00	900,00

LIQUIDADO

Banco Credor 104 957 001192-2	VALOR LIQUIDO	900,00
-------------------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada 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 Humbert de Oliveira CONTADOR(A) CRC PR: 06490710-6
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos 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, n°1.800 – 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 LIMPEZA DE TRÊS FOSSAS, QUE ESTAVAM TRANSBORDANDO
ÁGUA PARA FORA COM ODOR MUITO FORTE E A VISINHA RECLAMOU NA VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO
MUNICÍPIO / SECRETÁRIA DE SAÚDE.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)