

**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 006928.2019	Recurso 00494	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 Conta 00313  
 Desdobramento 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS Conta 02657  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04061 ANTONIO VICENTE DA SILVA 70632120959  
 Endereço AVENIDA MARECHAL DEODORO 1315 CENTRO  
 CNPJ/CPF 24.645.255/0001-70 Fone (44) 998937535 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21.11.19	Vencimento 21.12.19
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 396.920,00	Saldo Anterior 132.738,74	Valor do Empenho 150,00	Saldo Atual 132.588,74
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA MANUTENÇÃO DA CAIXA D'ÁGUA D UAP MARLI SAILA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	150,00	150,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 748 726 00025917-6	<b>VALOR LIQUIDO</b> 150,00
------------------------------------	--------------------------------

Declaramos que os <input checked="" type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: <b>Darlan Scalco</b> Prefeito do Município de Pérola - Pr. Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ _____ <b>Darlan Scalco</b> Prefeito do Município de Pérola - Pr.	Encarregado do Serviço _____ <b>Vanessa da Silva Monteiro</b> CRC nº 064301/O-0 CONTADOR(A) 79-07
---	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cento 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

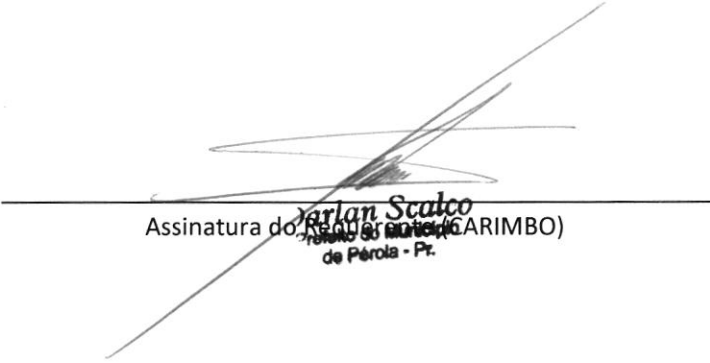
Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde  
DIVISÃO: UAP's MARLI E SIVANILDA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Vazamento de água na UAP's, serviço emergencial.

  
Assinatura do **Marlon Scalco**  
(Assessor Técnico - CARIMBO)  
de Pérola - Pr.