

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
005071.2020	00494	Ordinário	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 00307
 Desdobramento 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 01767
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03956 EDILSON DESTASSI CAMARGO 04383284930
 Endereço R AFRANIO PEIXOTO 1534 CENTRO
 CNPJ/CPF 28.788.373/0001-98 Fone Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				24.09.20	24.10.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
340.095,36	51.224,30	1.320,00	49.904,30

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVIÇO DE MÃO DE OBRA RELATIVO A REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÕES ELÉTRICAS NO PRÉDIO D UBS (SECRETARIA DE SAÚDE), CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.320,00	1.320,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	00096904-7	VALOR LIQUIDO	1.320,00
--------------	-----	-----	------------	---------------	----------

<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 Lombardi de Paula (A) Contador
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil trezentos e vinte 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

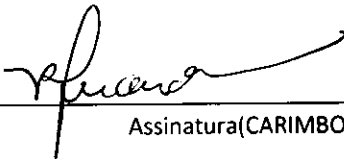


SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE

DIVISÃO: Unidades Básica de Saúde - UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

MÃO DE OBRA REFERENTE A TROCA DE LÂMPADAS, DISJUNTORES, INSTALAÇÃO DE TOMADAS, INSTALAÇÃO DE REFLETORES, PASSAGEM DE CABO DE REDE.



Assinatura(CARIMBO)