



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 |
| 004390.2020 | 00000 | Ordinário | Comum |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00340
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 00880
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 04178 SANTOS & PEREIRA DE ALMEIDA LTDA
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 919 CENTRO
 CNPJ/CPF 29.975.073/0001-80 Fone 4436361740 Cidade PEROLA

| | | | | | |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensa por Lim | | | | 20.08.20 | 19.09.20 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 46.950,00 | 44.269,60 | 1.091,00 | 43.178,60 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA REALIZAÇÃO DE MANUTENÇÕES/CONSERTOS NO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO. | 1.091,00 | 1.091,00 |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|-----|-----|------------|---------------|----------|
| Banco Credor | 748 | 726 | 00014835-5 | VALOR LIQUIDO | 1.091,00 |
|--------------|-----|-----|------------|---------------|----------|

| | | |
|--|--|--|
| <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 Jesus CONTADOR(A) CURVOPRFA CRC PR - 06490710-6 |
|--|--|--|

RECIBO

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

| | |
|---------------------|--|
| Data ____/____/____ | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ |
| Credor | Data ____/____/____ |

Claudete B. de A. Oliveira
Diretor do Departamento de
Administração Hospitalar
Hospital Municipal Dr. Raul Sergio Bittencourt

Referend

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Secretaria de Administração e Fazenda

Carlos Roberto Dorniques dos Santos

Sec. Mun. de Fazenda e Administração

Portaria nº 004/2019

RG - 4.376.112-9

Assinatura (CARIMBO)

Visto:

DATA: ___/___/___

Contabilidade

Recebi em: 20 / 08 / 20

Assinatura (CARIMBO)

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. R4AUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA CONSERTOS E MANUTENÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. R4AU DR. R4AUL SERGIO BITTENCOURT.

Claudete B. de A. Oliveira
Assinatura do Departamento de
Administração Hospitalar
Hospital Municipal Dr. Raul Sergio Bittencourt

Referend

Assinatura do Requerente (CARIMBO)