



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
004225.2020	01024	Ordinário	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 3390391400 LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS
 Fonte de Recursos 01024 Auxílio Financeiro para ações de Saúde A

Credor 02627 TATIANE FERNANDES SOLDA
 Endereço RUA CARLOS GOMES 34 CENTRO
 CNPJ/CPF 97.531.039/0001-77 Fone (44) 9153-5251 Cidade ESPERANÇA NOVA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				31.07.20	30.08.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
10.169,25	10.169,25	4.800,00	5.369,25

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE LOCAÇÃO DE ESTRUTURAS PROVISÓRIAS DE AMBIENTES PARA SEPARAR OS PACIENTES ATENDIDOS PELOS SERVIDORES NO CONSULTÓRIO EMERGENCIAL DE COMBATE SUGESTIVO AO COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO	4.800,00	4.800,00

LIQUIDADO

Banco Credor	104	3327	00001092-9	VALOR LIQUIDO	4.800,00
--------------	-----	------	------------	---------------	----------

<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 Lourenço CONTADORAS CRC PR - 06440710-6
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatro mil e oitocentos 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, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

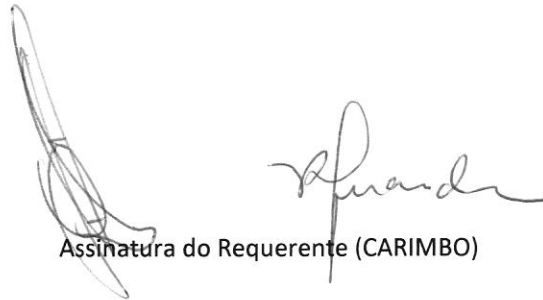


SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde

DIVISÃO: UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Utilização de tendas temporariamente para atendimento e tratamento do COVID 19, instalada no Hospital municipal para atender nos sábados, domingos e a noite os pacientes com sintomas gripais isoladamente de outros pacientes.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)