

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

Table with 4 columns: Número do Empenho (002547.2020), Recurso (00303), 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 3390391903 SERVIÇOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04022 DIAUTO - AUTO CENTER E COMERCIO DE PEÇAS LTDA
Endereço AV DONA PÉROLA BIYNGTON 718 CENTRO
CNPJ/CPF 15.435.908/0002-86 Fone (44) 3636-2969 Cidade PÉROLA

Table with 6 columns: Licitação (Dispensa por Lim), Número, Solicitação, Contrato, Emissão (12.05.20), Vencimento (11.06.20)

Table with 4 columns: Valor Orçado (404.150,00), Saldo Anterior (241.029,60), Valor do Empenho (140,00), Saldo Atual (240.889,60)

Main table with 4 columns: Item (01), Quant. (1), Especificação (REFERENTE SERVIÇO DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO E MONTAGEM DE PNEUS...), Valor Unitário (140,00), Valor Total (140,00)

LIQUIDADO

Table with 2 columns: Banco Credor (104 3327 00000604-2), VALOR LIQUIDO (140,00)

Form with signature lines and checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes fields for 'Assinatura', 'Data', 'cargo', 'Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a)', 'Data', 'Encarregado do Serviço', 'Ordenador da Despesa', and 'CONTADOR(A)'.

RECIBO section with declaration text: 'Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cento e quarenta reais... ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.' Includes fields for 'Data', 'Credor', 'Representada pelo Cheque nº', and 'Data'.



CNPJ: 81.478.133/0001-70

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



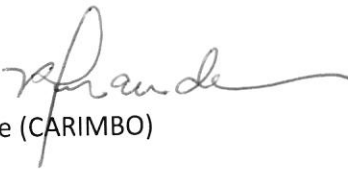
SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE MÃO DE OBRA PARA AMBULÂNCIA DE PLACA  
BCP 0961 DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT.

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



Assinatura do Requerente (CARIMBO)