



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
002453.2020	00303	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 00341
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 00628
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03856 JULIANA MARCELINO DE OLIVEIRA FRANCISCO
 Endereço RUA GURUCAIA 473 PARQUE DO BOSQUE
 CNPJ/CPF 27.445.086/0001-12 Fone _____ Cidade PÉROLA

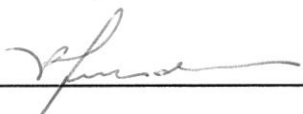

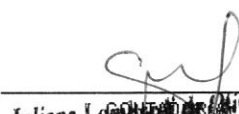
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				05.05.20	04.06.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
200.000,00	13.972,19	3.898,00	10.074,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS (PORTAS E JANELAS) PARA SEREM INSTALADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	3.898,00	3.898,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	00081574-6	VALOR LIQUIDO	3.898,00
--------------	-----	-----	------------	----------------------	----------

Declaramos que os <input 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: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliana L. Oliveira Contábil
---	---	--

RECIBO CRC PR - 06490710-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (três mil oitocentos e noventa e oito 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: SAÚDE


DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE PORTAS, KIT DE PORTA E JANELAS COM A MÃO DE OBRA PARA SER
INSTALADA NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTECOURT.

BITTENCOURT


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


Assinatura do Requerente (CARIMBO)