



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 001813.2020	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04351 SENILHA CONFECOES DE ROUPAS LTDA
 Endereço RUA TUCANOS 1400 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.343.739/0001-20 Fone Cidade ARAPONGAS

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31.03.20	Vencimento 30.04.20
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 200.000,00	Saldo Anterior 47.918,65	Valor do Empenho 1.500,00	Saldo Atual 46.418,65
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE AVENTAIS DESCARTÁVEIS PARA USO INTERNO DO HOSPITAL MUNICIPAL, DE ACORDO COM O DECRETO ESTADUAL 4.298/2020, NO COMBATE À COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.500,00	1.500,00

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	1.500,00
--------------	---------------	----------

<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: Rosângela Guandalin Data: ____/____/____ <small>Secret. Mun. de Saúde de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7</small>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ assinatura: _____ nome: Rosângela Guandalin Data: ____/____/____ <small>Secret. Mun. de Saúde de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7</small>	Encarregado do Serviço assinatura: _____ nome: _____ Data: ____/____/____ <small>CONTADOR(A)</small>
---	--	--

RECIBO

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

Data: ____/____/____	Representada pelo Cheque n.º _____ 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: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: MATERIAL SOLICITADO PARA USO INTERNO DOS FUNCIONÁRIOS DO HOSPITAL MUNICIPAL
DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT NA PÂNDEMIAS DO COVID 19, DE ACORDO COM DECRETO Nº4298/2020
DO GOVERNO DO ESTADO DO PARANÁ

Assinatura do Requerente (CARIMBO)


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