



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
007032.2021	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00335
 Desdobramento 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 01859
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03800 EMERSON CORREIA MARTINS 00918515998
 Endereço RUA SANTA CRUZ 41 CENTRO
 CNPJ/CPF 20.330.355/0001-56 Fone 44-99701-4938 Cidade Pérola

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				02.12.21	01.01.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
565.758,16	38.340,41	150,00	38.190,41

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	3	Conserto de vaso santário.	50,0000	150,00
02		Conserto de vaso sanitário dos banheiros que estavam soltos e necessitando trocar parafuso e chumbar os mesmos no chão, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	081585-1	VALOR LIQUIDO	150,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 Juhana Lombardi de Oliveira CONTADOR(A) Contadora CRC PR 064307/O-6
--	---	--

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor: _____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data: ___/___/___
---------------------------------	---



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
Divisão: Unidade de Saúde Sivanilda R. Pulsides

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Necessidade de conserto nos vasos sanitários (masculino e feminino) e sala do médico, pois estavam soltos.
Necessitou trocar parafuso e chumbar os mesmos no chão, para maior segurança e higiene dos usuários.

 
Assinatura do Requerente (CARIMBO)