



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
007376.2021	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**
 Descobrimento 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				13.12.21	12.01.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
565.758,16	37.324,75	690,00	36.634,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Prestação de serviços de retirada de caixa água de 1.000 litros e colocar a caixa de 500 litros, para manutenção no posto Unidade Marli Saila, conforme solicitação.	690,0000	690,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	081585-1	VALOR LIQUIDO	690,00
---------------------	-----	-----	----------	----------------------	--------

<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 Loureiro Contadora CRC PR 0643070-6
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____.



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
Divisão: Atenção Básica

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a caixa ' agua ter trincado apresentando vasamentos na unidade de saúde, necessitou-se da troca de caixa e manutenção de encanamentos para que pudessem dar andamento nos trabalhos da unidade de saúde.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)