



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
006335.2021	00000	Ordinário	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 Conta 00378
 Desdobramento 3390398203 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA DE RES Conta 02452
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 03177 SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA
 Endereço VILA SÃO ROQUE SN
 CNPJ/CPF 03.392.348/0001-60 Fone 44 3028-6650 Cidade CHAPECÓ

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				12.11.21	12.12.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
346.871,00	14.852,45	2.005,32	12.847,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	50,9	Grupo E infectante.	10,2500	521,73
02	144,74	Grupo A infectante.	10,2500	1.483,59
03		Prestação de serviços para coleta, transporte e destinação final de resíduos sólidos excedentes dos serviços de saúde do Hospital Municipal sobre o período de Agosto/2021. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	321-2	00026308-7	VALOR LIQUIDO	2.005,32
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

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



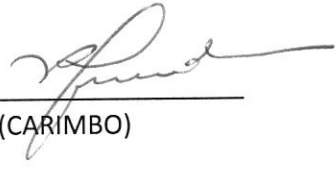
PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

O EXCEDENTE SE JUSTIFICA PELO GRANDE AUMENTO OCORRIDO, SENDO UTILIZADO MUITOS KILOS A MAIS DO QUE FOI CONTRATADO, SENDO ASSIM NECESSITA DO FECHAMENTO TOTAL DO VALOR PARA PAGAMENTO IMEDIATO POIS A COLETA É SERVIÇO NECESSÁRIO E NÃO PODE SER PARALISADO. NO MAIS O PROCESSO DE LICITAÇÃO JÁ ESTA EM ANDAMENTO TRÂMITES FINAIS E VAI VIR A SUPRIR A CONTINUIDADE DA DEMANDA.


Themis Francine da Silva
Portaria N.º 029/2021


Assist. de Adm. Res. (CARIMBO)