



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
004337.2021	01019	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.122.0010.2.063.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS
 Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03956 EDILSON DESTASSI CAMARGO 04383284930
 Endereço R AFRANIO PEIXOTO 1534 CENTRO
 CNPJ/CPF 28.788.373/0001-98

Fone	Cidade
	PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				17.08.21	16.09.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
23.000,00	13.189,24	270,00	12.919,24

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Mão de obra e prestação de serviços em substituição de lâmpadas, receptores e manutenção nas instalações elétrica, no prédio do Ambulatório do Covid-19. Conforme solicitação.	270,0000	270,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	096904-7	VALOR LIQUIDO	270,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Encarregado do Serviço
assinatura : nome : Data ___/___/___ cargo	 Juliana Lombardi Contadora	

RECIBO

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

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

CRC PR 064907/O-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

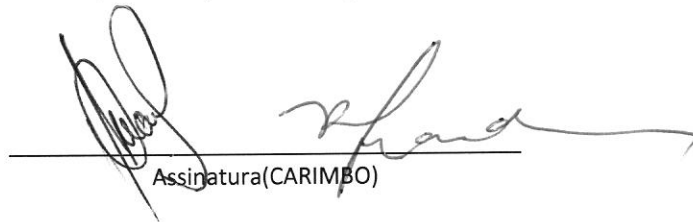
Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE

DIVISÃO: UAP Marli Sails e UAP Sivanilda

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Manutenção do ambulatório do Covid19, sendo esse necessário para o atendimento dos pacientes suspeitos de estarem com COVID, se faz necessário a contratação direta por Valor, amparado pelo art.24, Inciso II da Lei 8.666/93


Assinatura(CARIMBO)