



**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 |
| 001224.2021       | 00303   | 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 TERCEIROS  
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

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

|                  |        |             |          |          |            |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação        | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Dispensa por Lim |        |             |          | 10.03.21 | 09.04.21   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 546.541,00   | 314.835,32     | 900,00           | 313.935,32  |

| Item | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01   | 1      | REFERENTE MÃO DE OBRA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM INSTALAÇÃO DE TOMADAS, TROCA DE LAMPADAS, TROCA DE SIFÃO E CONserto DE VENTILADOR NO PRÉDIO DO HOSPITAL MINUCIPAL. CONFORME SOLICITADO. | 900,00         | 900,00      |

**LIQUIDADO**

|              |     |     |          |               |        |
|--------------|-----|-----|----------|---------------|--------|
| Banco Credor | 748 | 726 | 096904-7 | VALOR LIQUIDO | 900,00 |
|--------------|-----|-----|----------|---------------|--------|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>assinatura:<br>nome: _____<br>Data: ____/____/____ cargo: _____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br>Data: ____/____/____<br><br>Ordenador da Despesa | Encarregado do Serviço<br><br>Juliana Lourenço de Oliveira<br>CARGO: _____<br>CRC PR - 0695070-6 |
|--|--|--|

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( novecentos 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: MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

SERVIÇO DE MÃO DE OBRA REFERENTE A DIVERSOS CONSERTOS E INSTALAÇÕES DE TOMADAS, TROCA DE LÂMPADASM TROCA DE SIFÃO E CONSERTO DE VENTILADOR DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA.

**Themis Francine da Silva**  
Portaria. N.º 029/2021  
DIR. DEPT. DE ADM. HOSPITALAR

Assinatura do Requerente (CARIMBO)