



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

Table with 4 columns: Número do Empenho (000766.2021), Recurso (00303), Tipo do Empenho (Ordinário), Categoria de Empenho (Comum)

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE
Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03856 JULIANA MARCELINO DE OLIVEIRA FRANCISCO
Endereço RUA GURUCAIA 473 PARQUE DO BOSQUE
CNPJ/CPF 27.445.086/0001-12 Fone Cidade PÉROLA

Table with 6 columns: Licitação (Dispensa por Lim), Número, Solicitação, Contrato, Emissão (22.02.21), Vencimento (24.03.21)

Table with 4 columns: Valor Orçado (300.000,00), Saldo Anterior (283.073,79), Valor do Empenho (960,00), Saldo Atual (282.113,79)

Main table with 4 columns: Item (01), Quant. (1), Especificação (REFERENTE AO FORNECIMENTO DE DOIS BATENTES DE ALUMÍNIO...), Valor Unitário (960,00), Valor Total (960,00)

LIQUIDADO

Table with 4 columns: Banco Credor (748 726 081574-6), VALOR LIQUIDO, 960,00

Form with signature lines and checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes fields for 'Assinatura', 'Data', 'cargo', 'Encarregado do Serviço', and 'CONTADOR(A)'.

RECIBO

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

Form with fields for 'Data', 'Credor', 'Representada pelo Cheque nº', and 'Data'.

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SERVIÇO DE CONSERTO DOS BATENTES DAS PORTAS SANFONADAS DO PRONTO SOCORRO E DA SALA DE TRIAGEM DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA, PARA QUE SOLUCIONE O PROBLEMA DAS CADEIRAS DE RODAS NÃO ADENTRAR A SALA CORRESPONDENTE A NECESSIDADE DO PACIENTE.


Thelma Francine da Silva
Pósteres Nº 029/2021
Assinatura do Requerente (CARIMBO)
DIR. ADM. HOSPITALAR