

**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
005956.2022	00000	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 04800 ALAN TEIXEIRA DE FRANÇA 06185896940  
 Endereço RUA OLAVO BILAC 521 CENTRO  
 CNPJ/CPF 28.508.887/0001-42 Fone (66) 9644-0733 Cidade PÉROLA

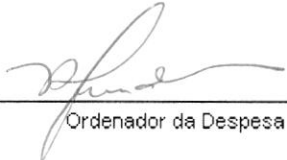
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				08.09.22	08.10.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	60.114,07	195,00	59.919,07

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Trafo.	75,0000	75,00
02	2	Controle de botoeira.	60,0000	120,00
03		Aquisição de materiais para manutenção da porta de entrada/saída da recepção do Hospital Municipal Dr. Raul Sérgio Bittencourt, conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	195,00
--------------	---------------	--------

<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 assinatura:  nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR_064907/0-6
---	--	--

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor  
 Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**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
005957.2022	00000	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00453  
 Desdobramento 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 02315  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 04800 ALAN TEIXEIRA DE FRANÇA 06185896940  
 Endereço RUA OLAVO BILAC 521 CENTRO  
 CNPJ/CPF 28.508.887/0001-42 Fone (66) 9644-0733 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				08.09.22	08.10.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
284.213,00	73.833,05	80,00	73.753,05

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Prestação de serviços e mão de obra na manutenção da porta de entrada/saída da recepção do Hospital Municipal Dr. Raul Sérgio Bittencourt, conforme solicitação.	80,0000	80,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	80,00
--------------	---------------	-------

<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  Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/0-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



**PÉROLA**  
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: SAUDE  
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PEROLA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

MANUTENÇÃO/CONSERVAÇÃO PORTA ENTRADA/SAIDA RECEPÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA.COM DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART 24 INCISO II.

DATA: 05/09/2022

  
Theonis Francine  
Diretora Depto. Adm.  
Hospital Municipal de Pêrola

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

