



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 LIQUIDAÇÃO

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
Dotação 10.12 .0010.2.063.339 .3 .00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL D
Desdobramento 0000000000
Fonte de Recursos 101 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 4458 ALEX GEA DA SILVA
Endereço RUA DAS ORQUIDEAS 783 CENTRO
CNPJ/CPF 289.661.088-06

Fone

Cidade PÉROLA

Número do Empenho

Valor Bruto

Valor Retido

Valor Líquido

001565/2021

1.876,90

262,75

1.614,15

Data da Liquidação

29.03.

Descrição das Retenções

Valor Retido

INSS SERVIDORES
ISS

206,45
56,30

Dados Bancario do Credor

Banco

Agência

Conta Corrente

748

726

003323-1

Encarregado do Serviço

Ordenador do Pagamento

Juliana Lombardi de Oliveira
Contador(a)

CPF 06.647.747-6

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**

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
001565.2021	01019	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.122.0010.2.063.3390.34.00.00 OUTRAS DESPESAS DE PESSOAL

Conta 01518

Desdobramento 0000000000

Conta 00000

Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04458 ALEX GEA DA SILVA

Endereço RUA DAS ORQUIDEAS 783 CENTRO

CNPJ/CPF 289.661.088-06

Fone

Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				29.03.21	28.04.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
198.187,92	171.201,24	1.876,90	169.324,34

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE AGENTE D FISCALIZAÇÃO (ALEX GEA DA SILVA) RELATIVO PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FISCALIZAÇÃO DO COMBATE AO COVID-19. CONFORME RPA.	1.876,90	1.876,90

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	003323-1	VALOR LIQUIDO	1.876,90
--------------	-----	-----	----------	---------------	----------

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço

CONTADOR(A)

RECIBO**Juliana Lombardi de Oliveira**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil oitocentos e setenta e seis ***
reais e noventa centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



MUNICÍPIO DE PÉROLA

Estado do Paraná
Secretaria Municipal de Saúde
Divisão de Vigilância Sanitária

Pérola, 13 de janeiro de 2021.

Ofício n° 001/2021

A/C

Excelentíssima Srª Prefeita do Município de Pérola

Valdete Carlos de Oliveira Gonçalves da Cunha

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEROLA
Protocolo N.º 39 12021
Data: 13 01 2021
Horário 9:56
Ass.: [Assinatura]

Venho por intermédio deste, solicitar a contratação para três (03) colabores determinados a realizarem a função de sanitização do ambulatório COVID 19, Hospital Municipal Dr. Raul Sergio Bittencourt, unidades básicas de saúde e fiscalização para cumprimento das normas necessárias da VISA e apoio para equipe de endemias, por meio RPA, contrato emergencial devido à pandemia do COVID 19 e aumento do índice de infestação da dengue, com tempo determinado de noventa (90) dias, sendo eles:

- Alex Gea da Silva
- Daniel Chagas
- Everaldo dos Santos

DEFERIDO
EM 18 01 2021
[Assinatura]

Expectativa de seu pronto atendimento, nossos protestos de estima e consideração.

Atenciosamente

Rosângela Guandalin
Secretária de Saúde

Claudete B. de A. Oliveira
Dir. do Dept. de Vigilância Sanitária