

**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 4344 DANIEL CHAGAS
Endereço RUA ALMIRANTE BARROSO 195 CENTRO
CNPJ/CPF 056.446.559-38 Fone Cidade PÉROLA

Número do Empenho	Valor Bruto	Valor Retido	Valor Líquido
000988/2021	1.876,90	262,75	1.614,15

Data da Liquidação 01.03.

Descrição das Retenções	Valor Retido
INSS SERVIDORES	206,45
ISS	56,30

Dados Bancario do Credor	Banco	Agência	Conta Corrente
	001	1354-4	00016936-6

Encarregado do Serviço

Ordenador do Pagamento

Juliana Lombardi de Oliveira
Contador(a)
CRC PR - 06490740-8

**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
000988.2021	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

Desdobramento 0000000000

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

Conta 01518
Conta 00000

Credor 04344 DANIEL CHAGAS

Endereço RUA ALMIRANTE BARROSO 195 CENTRO

CNPJ / CPF 056.446.559-38

Fone

Cidade PÉROLA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25.02.21

Vencimento

27.03.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
75.000,00	59.629,76	1.876,90	57.752,86

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

Banco Credor

1 1354-4 00016936-6

VALOR LIQUIDO

1.876,90

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Encarregado do Serviço

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

CONTADOR(A)

Juliana Lombardi de Oliveira

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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 nº 001/2021

A/C

Excelentíssima Srª Prefeita do Município de Pérola

Valdete Carlos de Oliveira Gonçalves da Cunha

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

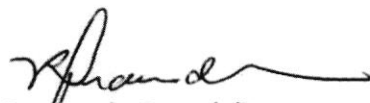
Venho por intermédio deste, solicitar a contratação para três (03) colabores determinados a realizarem a função de sanitização do ambulatório COVID 19, Hospital Municipal Dr. Raul Sergio Bittencourt, unidades básicas de saúde e fiscalização para cumprimento das normas necessárias da VISA e apoio para 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