



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
003909.2020	01024	Ordinário	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 Conta 02416
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 02580
 Fonte de Recursos 01024 Auxílio Financeiro para ações de Saúde A

Credor 00617 ARTUR BOLSON - ME
 Endereço PRACA ALVORADA Q.197A S/N CENTRO
 CNPJ/CPF 75.112.599/0001-54 Fone 3636-1845 Cidade PÉROLA

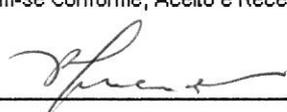
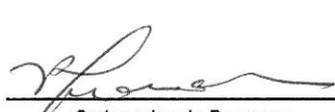
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				28.07.20	27.08.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.507,75	18.158,75	501,50	17.657,25

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MADEIRAS PARA A CONSTRUÇÃO DE UMA RAMPA NA ENTRADA DA REPARTIÇÃO DO HOSPITAL MUNICIPAL DEDICADA PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES COM COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO.	501,50	501,50

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	00097287-8	VALOR LIQUIDO	501,50
--------------	-----	-----	------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input checked="" type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada 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  _____ CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Souza
---	---	--

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor: _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: ___/___/___



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



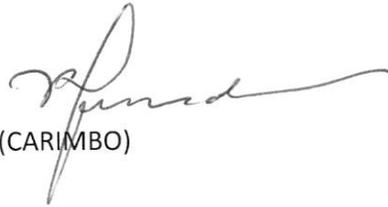
SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE MADEIRAS PARA REALIZAR UMA RAMPA NA ENTRADA DA REPARTIÇÃO
ESTIPULADA PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES MODERADOS E GRAVES COM COVID 19, NO
HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT.

Assinado por  **Claudete B. de A. Oliveira**
Diretor do Departamento de
Administração Hospitalar
Hospital Mun. Dr. Raul Sergio Bittencourt



Requerente (CARIMBO)