



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 |
| 001504.2020 | 00494 | Ordinário | Comum |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVE
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04340 JOSE ABEL BAMBULIM GONCALVES
 Endereço RUA 15 DE NOVEMBRO 738 CENTRO
 CNPJ/CPF 35.475.661/0001-58 Fone Cidade PÉROLA

| | | | | | |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensa por Lim | | | | 20.03.20 | 19.04.20 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 114.000,00 | 48.352,34 | 1.230,00 | 47.122,34 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE SERVIÇO DE ADAPTAÇÃO DE BALCÕES DA RECEPÇÃO E DA PIA DA COZINHA DA UBS, CONFORME SOLICITAÇÃO. | 1.230,00 | 1.230,00 |

LIQUIDADO

| | | |
|--------------|---------------|----------|
| Banco Credor | VALOR LIQUIDO | 1.230,00 |
|--------------|---------------|----------|

| | | |
|--|--|--|
| <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 CONTADOR(A) CRC PR - 06.490.730-0 |
| assinatura : nome : Data ___/___/___ cargo | | |

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil duzentos e trinta 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

CNPJ: 81.478.133/0001-70

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



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: UAP's

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Serviço de baixo valor.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)