

**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
006334.2021	00000	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00378
 Desdobramento 3390398203 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE COLETA DE RES Conta 02452
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 03177 SERVIOESTE SOLUÇÕES AMBIENTAIS LTDA
 Endereço VILA SÃO ROQUE SN
 CNPJ/CPF 03.392.348/0001-60 Fone 44 3028-6650 Cidade CHAPECÓ

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				12.11.21	12.12.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
346.871,00	16.717,95	1.865,50	14.852,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	56,4	Grupo E infectante.	10,2500	578,10
02	1	Grupo B quimico.	10,2500	10,25
03	124,6	Grupo A infectante.	10,2500	1.277,15
04		Prestação de serviços para coleta, transporte e destinação final de resíduos sólidos excedentes dos serviços de saúde do Hospital Municipal sobre o período de Setembro/2021. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	321-2	00026308-7	VALOR LIQUIDO	1.865,50
--------------	---	-------	------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input 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 Juliana Lombardi de Oliveira Contadora
---	---	---

RECIBO

CRC PR 064907/O-6

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

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

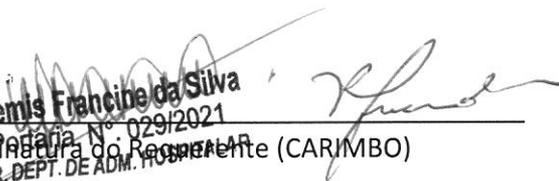


PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

O EXCEDENTE SE JUSTIFICA PELO GRANDE AUMENTO OCORRIDO, SENDO UTILIZADO MUITOS KILOS A MAIS DO QUE FOI CONTRATADO, SENDO ASSIM NECESSITA DO FECHAMENTO TOTAL DO VALOR PARA PAGAMENTO IMEDIATO POIS A COLETA É SERVIÇO NECESSÁRIO E NÃO PODE SER PARALISADO. NO MAIS O PROCESSO DE LICITAÇÃO JÁ ESTA EM ANDAMENTO TRÂMITES FINAIS E VAI VIR A SUPRIR A CONTINUIDADE DA DEMANDA.


Themis Francisco da Silva
Portaria N° 029/2021
Assinatura do Responsável (CARIMBO)
DIR. DEPT. DE ADM. HOSPITALAR