



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
003627.2021	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 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 02421
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 04539 MAYLLON RODRIGO AMANCIO SPIESS 11896800920
 Endereço RUA NAPOLEÃO GIROTTO 163 CENTRO
 CNPJ/CPF 42.077.639/0001-15 Fone Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.07.21	14.08.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
110.000,00	63.763,00	100,00	63.663,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01		1- REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE RETIRADA DE AR DA TUBULAÇÃO DA CAIXA D'ÁGUA, DO HOSPITAL MUNICIPAL CONFORME SOLICITAÇÃO.	100,0000	100,00

LIQUIDADO

Banco Credor	756	4379	0027378-3	VALOR LIQUIDO	100,00
--------------	-----	------	-----------	---------------	--------

<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 Vanessa da Silva Monteiro CRC-PR 06430110-0 CPF 058 511.173-31
--	--	---

RECIBO

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

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



SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SERVIÇO DE MÃO DE OBRA REFERENTE AO FUNCIONAMENTO DA SAIDA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA PELA
CAIXA D'ÁGUA NO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA.

Themis Francine da Silva
(Portaria N.º 029/2021-
DIR. GERT. DE ADM. HOSPITALAR



Assinatura do Requerente (CARIMBO)