



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
002413.2016	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 02202 PANIFICADORA E CONFEITARIA BRINDES REAL LTDA - EPP
 Endereço AV. PARANA 3854 CENTRO
 CNPJ / CPF 75.983.692/0001-34

Fone _____ Cidade UMUARAMA
 Licitação Dispensa por Lim Número _____ Solicitação _____ Contrato _____ Emissão 29.04.16 Vencimento 29.05.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
370.000,00	1.922,35	1.215,00	707,35

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE LANCHES QUE SERAO SERVIDOS A SERVIDORES, CONFORME SOLICITACAO.	1.215,00	1.215,00

LIQUIDADO

Banco Credor 341 2910 25030-3 **VALOR LIQUIDO** 1.215,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	_____ Luciana Ap.ª da Silva CPF: 039.451.789-08 Encarregada do Serviço
assinatura: _____ nome: ROSÂNGELA GUANDALIN Secretária Municipal de Saúde	_____ ROSÂNGELA GUANDALIN Ordenadora de Despesa Secretária Municipal de Saúde	_____ CONTADOR(A)

RECIBO

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

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

SECRETARIA DE SAÚDE
HOSPITAL MUNICIPAL

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR
ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº8666/93

lanches que serão oferecidos a servidores que transportam pacientes fora do município e que não enquadram nos critérios das diárias

Assinatura do Requerente (CARIMBO)