



**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
001414.2017	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 Conta 00218  
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 01530  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03352 JOAO PAULO PEREIRA DO NASCIMENTO RESTAURANTE ME  
 Endereço RUA DOUTOR RUI FERRAZ DE CARVALHO 4190 Z  
 CNPJ/CPF 14.319.946/0001-20 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.03.17	14.04.17
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
200.000,00	13.250,31	1.660,50	11.589,81		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A OITENTA E DUAS REFEICOES SERVIDAS A MOTORISTAS D SAUDE, QUANDO EM UMUARAMA A SERVICO DO MUNICIPIO, CONFORME SOLICITACAO.	1.660,50	1.660,50
<b>LIQUIDADO</b>				

Banco Credor	1	645-9	58614-5	<b>VALOR LIQUIDO</b>	1.660,50
--------------	---	-------	---------	----------------------	----------

<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 ___/___/___	Encarregado do Serviço _____ <i>Vanessa da Silva Monte</i> CRENAP 0001/0-0 CPF 058.511.179-07
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___	_____ ROSANGELA S. DE LIMA Ordenador da Despesa Secretária Municipal de Saúde	

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil seiscentos e sessenta reais e c inqüenta centavos \*\*\*\*\* ) 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: MUNICIPAL DE SAÚDE  
Divisão: Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II e IV

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

ROSÂNGELA S. ...  
Secretaria Municipal de Saúde