



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
003443.2019	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 Conta 00313
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J Conta 01972
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04039 JESSICA KATHERINE PITONDO DE SOUZA 07366820903
 Endereço RUA CLAUDIO ZEFERINO FURTADO 72 PARQUE R
 CNPJ/CPF 30.847.639/0001-73 Fone 44999638033 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				31.05.19	30.06.19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
311.920,00	230.893,23	470,00	230.423,23

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE LOCAÇÃO DE MINI TOBOGÃ CAMA ELÁSTICA PARA SEREM UTILIZADOS NA 1ª FEIRA DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	470,00	470,00

LIQUIDADO

Banco Credor	77	1-9	1652293-1	VALOR LIQUIDO	470,00
--------------	----	-----	-----------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: _____ Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lourenço de Oliveira Contadora
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

RECIBO

CRC PR - 06490710-6

Declaro(amor) para os devidos fins, que recebi (amos) a importância de (quatrocentos e setenta 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: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: UBS Atenção Básica

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Serviço de baixo valor.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)