



# 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 002216.2019	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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  
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

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

Licitação Dispensa por Lim	Número	Fone Solicitação	Contrato	Cidade UMUARAMA	Emissão 08.04.19	Vencimento 18.05.19
Valor Orçado 876.000,00	Saldo Anterior 499.810,05	Valor do Empenho 2.730,00		Saldo Atual 497.080,05		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISIÇÃO DE LANCHE OFERECIDO AOS MOTORISTAS DO HOSPITAL MUNICIPAL QUE REALIZAM VIAGENS PARA UMUARAMA SEM DIREITO Á DIÁRIA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	2.730,00	2.730,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	341	2910	00025030-3	VALOR LIQUIDO	2.730,00
--------------	-----	------	------------	---------------	----------

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:   
 nome: \_\_\_\_\_

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço

Vanessa da Silva Monteiro  
 CRC-PR 064301/O-0  
 CPF 041.179-87  
 CPECONTADOR(A)

### RECIBO

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA**

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

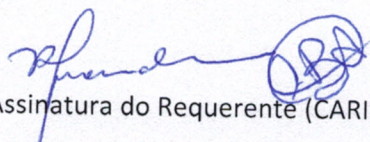


**SECRETARIA: SAÚDE**

**DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT**

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Finalidade: LANCHES OFERECIDOS AOS MOTORISTAS QUE REALIZAM VIAGENS PARA UMUARAMA E  
NÃO DA DIREITO A DIÁRIA, DEVIDO AO ETINERÁRIO, PARA O HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL  
SERGIO BITTENCOURT.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)