



**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 005991.2020	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00377  
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Conta 02159  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 02103 M S S N HOTEL E CHURRASCARIA LTDA  
 Endereço AV DONA PÉROLA BYINGTON 1095 CENTRO  
 CNPJ/CPF 10.728.106/0001-60 Fone (44) 3636-1373 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05.11.20	Vencimento 05.12.20
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 58.576,90	Saldo Anterior 17.625,63	Valor do Empenho 103,00	Saldo Atual 17.522,63
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE FORNECIMENTO DE MARMITA AOS SERVIDORES QUE IRÃO TRABALHAR NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO, CONFORM SOLICITAÇÃO.	103,00	103,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	00039643-5	<b>VALOR LIQUIDO</b>	103,00
--------------	-----	-----	------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Danian Scalco Prefeito do Município de Pérola - Pr.	Encarregado do Serviço  CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira
---	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e três 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: Secretaria Municipal de Saúde

DIVISÃO: Vigilância

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Serviço de pouco uso, Baixo Valor cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

*Lucas da Luz Stel*  
Cofen-PR  
352 535

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

*Tatiana Scalco*  
Prefeito Municipal  
PÉROLA  
PARANÁ