



**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
005069.2020	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 00307  
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J Conta 02274  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 02865 FABRICIO RENAN FESTA 06223892977  
 Endereço RUA FRANCISCO BUOSI / SALA 01 2518 PQ. A  
 CNPJ/CPF 17.355.070/0001-65 Fone (44) 99850-726 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				24.09.20	24.10.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
340.095,36	49.904,30	580,00	49.324,30

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVIÇO DE SUBSTITUIÇÃO/MANUTENÇÃO DE PLACA ATA VOIP DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	580,00	580,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	645-9	00049116-0	<b>VALOR LIQUIDO</b>	580,00
--------------	---	-------	------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliana Coordenadora de Serviços Compras CRC PR - 06471775
--	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( **quinhetos e oitenta 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: SAÚDE

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

SUSTITUIÇÃO DA PLACA ATA

Assinatura do Requerente (CARIMBO)