



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ

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
002178.2022	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 01 Departamento de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.029.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00362
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Conta 02002
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04696 FERNANDA RODRIGUES RAIMUNDO 03347449975
 Endereço R OLAVO BILAC 1190 centro
 CNPJ/CPF 43.294.481/0001-06 Fone Cidade Pérola

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				08.04.22	08.05.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
80.000,00	14.961,95	1.513,00	13.448,95

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Referente refeições que serão servidas a autoridades regionais e estaduais que irão participar da inauguração do Pronto Socorro Dr. Jurandy Carrilho Fernandes, conforme solicitação.	1.513,0000	1.513,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	086595-3	VALOR LIQUIDO	1.513,00
--------------	-----	-----	----------	----------------------	----------

Declaramos que os <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 Lourenço de Oliveira Contadora
--	--	--

RECIBO

CRC PR 064907/0-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil quinhentos e treze reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco Data ____/____/____
----------------------------	---



SECRETARIA: SAUDE
DIVISÃO:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE BAIXO VALOR, DE MANEIRA DIRETA, CONFORME PREVISTO NA LEI 8.666/93 - ART. 24, ALTERADO PELO DECRETO 9.283/2018.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Ruan de...', is written over a horizontal line.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)