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 1º VIA

3	Niún aug de Francis	-					
200	Número do Empenho	Recurso	Tip	Tipo do Empenho		Categoria de Empenho	
	004855.2019			Ordinário		Comum	
Orgão 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 Sonta 00313							
Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Conta 02364							
Fonte de Recursos 00494	Bloco de Cus	teio das	s Ações	e Serviço	s Pú		3-5
Credor 02103 M S S N HOTEL E CHURRASCARIA LTDA							
Endereço AV DONA PÉROLA BYINGTON 1095 CENTRO							
CNPJ/CPF 10.728.10				1)3636-137	73 Cidade	PÉROLA	
Licitação		mero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencime	nto
Dispensa por L						8.19	1.09.19
	or Orçado	Saldo An	terior		Empenho		Saldo Atual
311.920,00	198.24	8,33		85,00		98.163,33	3
ttem Quant. Especificação	=0011=0114=14			Valor Unitário		Valor Total	
01 1 REFERENTE FORNECIMENTO DE							
REFEIÇÕES PARA A EQUIPE DA							
CAMPANHA DE VACINAÇÃO DA FEBRE							
AMARELA, SECRETARIA DE SAÚDE							
(ATENÇÃO BÁSICA), CONFORME							
SOLICITAÇÃO.				85,00		85,	00
						ראר	
						भू द्रा र	
				-			
Banco Credor 748	726 00	039643-	5	VALORI	LIQUIDO	85,	0.0
740	720 00	000040 .		VALOIT	LIGOIDO	00,	
□ Ser	rviços Foram Prestados	Autorizo o	empenho da(s)) despesa(s)			
Declaramos que os 🔲 Mar	teriais Foram Entregues	aci	acima discriminada(
Ob	ra Executada	Data	Data / /			Engage and de Comitée	
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Data// Encarregado do Servi						ço	
\cap			1				
assinatura:	-7	Mande		,			
nome :	Ør	Ørdenador da Despesa			CONTABOR(A)		
Data / /	cargo				T 1' T		
Hitoria internation							
RECIBO CONTROLO CONTR							
Poelevo(empe) neve on devides fine que recebi(empe) a importência de (Oitenta e cinco reais****************							
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (Oitenta e cinco reais************************************							
) o pola qual dou(allos) pieta e literogarei quiagnos							
Data / / Representada pelo Cheque nºa ordem do banco							
Data/							
	Credor	'		· ——·			





Avenida Pérola Byington, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria: Divisão:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

DESPESA DE BAIXO VALOR

campante de Vacine