



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 005966.2020 | Recurso 00494 | Tipo do Empenho Ordinário | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEI
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta 00373
 Conta 02776

Credor 03791 O. CORAL JUNIOR - SERVICOS
 Endereço AV PEROLA BYINGTON 1280 CENTRO
 CNPJ/CPF 82.583.766/0001-00 Fone (44)998170696 Cidade PÉROLA

| | | | | | |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensa por Lim | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 04.11.20 | Vencimento 04.12.20 |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| Valor Orçado 60.492,00 | Saldo Anterior 4.823,35 | Valor do Empenho 250,00 | Saldo Atual 4.573,35 |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA CONERTO DA GELADEIRA DA DIVISÃO DE VIGILÂNCIA (SECRETARIA DE SAÚDE), CONFORME SOLICITAÇÃO. | 250,00 | 250,00 |

LIQUIDADO

| | | |
|-------------------------------------|---------------|--------|
| Banco Credor 104 1261 00001338-0 | VALOR LIQUIDO | 250,00 |
|-------------------------------------|---------------|--------|

| | | |
|--|--|--|
| 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 Darlan Scalco Prefeito do Município de Pérola - Pr. | Encarregado do Serviço _____ _____ CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira CONTADOR |
|--|--|--|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e cinquenta 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 Stei
Coren-PR
352.535

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Darlan Scalco
Prefeito Municipal
PEROLA PARANÁ