

**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
001796.2020	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303100 SEMENTES, MUDAS DE PLANTAS E INSUMOS
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04349 PAULO FRANCISCO MORGADO
 Endereço ESTRADA PERIMETRAL 381 ZONA RURAL
 CNPJ / CPF 24.072.859/0001-74 Fone Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
 31.03.20 30.04.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
190.000,00	81.721,26	900,00	80.821,26

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE GRAMA ORNAMENTAL PARA SER PLANTADA NA UBS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	900,00	900,00

LIQUIDADO
LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	900,00
--------------	---------------	--------

<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: ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço CONTADOR(A) Juliana Lourenço de Oliveira CRC PR - 064907/0-5
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos 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: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Serviços de baixo valor, única empresa habilitada para prestar serviço na cidade.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)