



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 003525.2022	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00454
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Conta 02603
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03352 DAYANY PEREIRA DO NASCIMENTO & CIA LTDA
 Endereço RUA DOUTOR RUI FERRAZ DE CARVALHO 4190 Z
 CNPJ/CPF 14.319.946/0001-20 Fone 3055-2879 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 31.05.22	Vencimento 30.06.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 650.000,00	Saldo Anterior 127.232,26	Valor do Empenho 1.380,00	Saldo Atual 125.852,26
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	60	Refeições em sistema "Self Service - Buffet Livre".	23,0000	1.380,00
02		Fornecimento de refeições aos servidores Públicos do Município de Pérola (Divisão do Hospital Municipal), em trânsito à serviço no município de Umuarama-PR. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor 1 645-9 00068614-X	VALOR LIQUIDO	1.380,00
------------------------------------	---------------	----------

<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 Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/0-6
---	--	---

RECIBO

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

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

SECRETARIA:	MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO:	

JUSTIFICATIVA PARA CONTRAÇÃO DIRETA

Contratação de serviço efetuado de maneira direta, haja vista o processo licitatório se encontrar em trâmite, sendo a prestação do serviço contínuo. Dispensa de licitação por valor, cfe. Lei 8.666/93, Art. 24, Inciso II, alterado pelo Decreto nº 9.283, de 07 de fevereiro de 2018.

Pérola - PR, 31 de maio de 2022

Rosângela Guandalin
Secretária Municipal de Saúde
Portaria n.º 002/2021
CPF 522.994.499-49

Assinatura (carimbo) de autorização