

**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

008735.2023

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 00447

Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO

Conta 02544

Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04840 NEIDE APARECIDA FODRA DO NASCIMENTO

Endereço AVENIDA BRASIL 2796 CENTRO

CNPJ/CPF 74.062.050/0001-30

Fone

Cidade UMUARAMA

Licitação

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Dispensa por Lim

20.11.23

20.12.23

Valor Orçado

566.780,00

Saldo Anterior

239.126,61

Valor do Empenho

1.687,50

Saldo Atual

237.439,11

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	125	REFERENTE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO MATINAL/CAFÉ DA MANHÃ AOS MOTORISTAS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA QUE TRANSPORTAM PACIENTES PARA ATENDIMENTO EM UMUARAMA/PR, CONFORME SOLICITAÇÃO.	13,5000	1.687,50
LIQUIDADO				

Banco Credor

756

4379

000003381-2

VALOR LIQUIDO

1.687,50

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ 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

Vanessa da Silva Monteiro
Contadora CRC PR 064301/O-0**RECIBO**

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

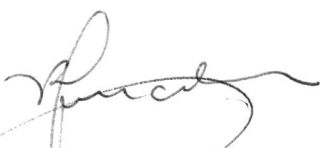
Data ____/____/____

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

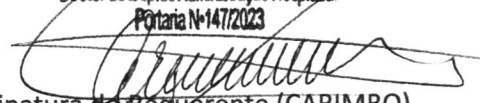
JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

ALIMENTAÇÃO MATINAL/CAFÉ DA MANHÃ PARA OS MOTORISTAS DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA QUE VÃO EM ESCALA DO DIA LEVAR PACIENTES PARA ATENDIMENTO EM UMUARAMA/PR, OS MESMO COMEÇAM SUA JORNADA DE TRABALHO ANTES DO PERÍODO QUE SE INICIA A DISPONIBILIDADE DE CAFÉ DA MANHÃ NO HOSPITAL MUNICIPAL. DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART. 24 INCISO II.

DATA:17/11/2023



Carlos Eduardo da Silva Poliszuk
Diretor do Dep. de Administração Hospitalar
Portaria N°147/2023



Assinatura do Requerente (CARIMBO)