



**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
001842.2024	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 01 Departamento de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.029.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00384  
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Conta 02505  
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 04754 SILVANA ALMEIDA DA SILVA  
 Endereço AV PÉROLA BYINGTON 1290 CENTRO  
 CNPJ/CPF 28.772.680/0001-80 Fone Cidade PÉROLA

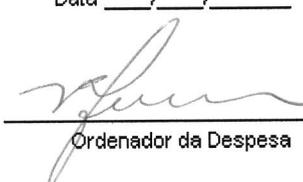
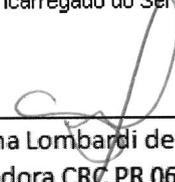
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				25.03.24	24.04.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
80.000,00	31.971,43	60,75	31.910,68

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	3	REFERENTE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO PARA OS APOIADORES DO COSEMS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	20,2500	60,75

LIQUIDADO

Banco Credor	756	4379	000025692-7	<b>VALOR LIQUIDO</b>	60,75
--------------	-----	------	-------------	----------------------	-------

<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	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/O-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( sessenta reais e setenta e cinco \*\*\*\*\* centavos \*\*\*\*\* ) 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: Atenção Básica

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Serviço eventual de Baixo valor, amparado pelo inciso VII, Art. 3º do Decreto Municipal Nº 037/2024.

---

Assinatura do Requerente (CARIMBO)