

**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

001940.2025

Recurso

00303

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS Conta 00413

Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO Conta 03099

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

25.03.25

24.04.25

Valor Orçado

50.000,00

Saldo Anterior

25.097,22

Valor do Empenho

114,00

Saldo Atual

24.983,22

Item
01Quant.
6

Especificação

REFERENTE FORNECIMENTO DE MARMITAS
PARA OS SERVIDORES QUE
PARTICIPARÃO DO DIA DE COLETA DO
EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DE
ÚTERO (ATENÇÃO BÁSICA), CONFORME
SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

19,0000

Valor Total

114,00

LIQUIDADO

Banco Credor

756

4379

000025692-7

VALOR LIQUIDO

114,00

Declaramos que os

- ☐
- Serviços Foram Prestados
-
- ☐
- Materiais Foram Entregues
-
- ☐
- Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Encarregado do Serviço

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

Ordenador da Despesa

Juliana Lombardi de Oliveira
Contadora CRC PR 064907/O-6**RECIBO**

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Secretaria Municipal de SAÚDE

Divisão: Atenção Básica

Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	6	unid.	Marmita		R\$ 114,00
TOTAL				R\$	114,00

Finalidade: Marmita para os servidores que participaram do dia de coleta do exame citopatológico do colo de útero.

Solicito ao Departamento de Contabilidade o empenho dos materiais/serviços acima citados.

Código da Despesa FR

D 433 - Fr 303

Anexo três orçamentos, certidões (FGTS, INSS e Trabalhista) e justificativa para contratação direta

Fornecedor (Razão Social): Erva Doce Restaurante E Espetinhos

CNPJ: 28.772.680/0001-80

Conta Bancária (empresa): AGENCIA : CORRENTE

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Secretaria de Administração e Fazenda

Carlos Roberto D. dos Santos

Secretário Municipal de

Fazenda e Administração

CRC 543.022/3-0/01 - Portaria 005/2021

Assinatura (CARIMBO)

Visto:

DATA: __/__/__

Contabilidade

Recebi em: 25/03/25

Assinatura (CARIMBO)

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Justifica que os servidores que participaram do dia de coleta do exame citopatológico do colo de útero. não passível de planejamento, amparado pelo artigo 3º do decreto municipal nº 37/2024

Assinatura do Requerente (CARIMBO)