



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
002651.2025	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 00358

Desdobramento 3390395099 DEMAIS DESP. COM SERV. MÉDICO - HOSP., Conta 03846

Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 01542 E.D.S.FURQUIM - LABORATÓRIO - ME

Endereço R ARAUJO LIMA 1261 CENTRO

CNPJ / CPF 08.355.324/0001-54

Fone 44-3636-1018

Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				23.04.25	23.05.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	87.949,65	260,00	87.689,65

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE PAGAMENTO DE EXAME DE TRIAGEM TOXICOLÓGICA PARA O ADOLESCENTE DAVI DANSIGUER MAIA, CONFORME RECOMENDAÇÃO DO MINISTÉRIO PÚBLICO DO PARANÁ (OFÍCIO EM ANEXO), CONFORME SOLICITAÇÃO.	260,0000	260,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1 1354-4 00009901-5	VALOR LIQUIDO	260,00
--------------	---------------------	---------------	--------

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 R\$ 260,00 (duzentos e sessenta reais) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
Divisão: Secretaria Municipal de Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Pagamento de triagem toxicológica, para o adolescente Davi Dansiguer Maia, conforme recomendação do Ministério Público. Não faz parte da relação de exames credenciados com os laboratórios do município e nem do CISA - Consórcio Intermunicipal de Saúde Amerios . Amparado pelo artigo 3º do Decreto Municipal 037/2024.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)