

**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

002567.2023

Recurso

00303

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS Conta 00399

Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J Conta 00804

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

Credor 04658 ARIEL PIRES MACHADO 07711564996

Endereço AV. COSTA E SILVA 647 CENTRO

CNPJ/CPF 39.345.155/0001-03

Fone (44) 99745-8762 Cidade PÉROLA

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

13.04.23

Vencimento

13.05.23

Valor Orçado

200.000,00

Saldo Anterior

59.897,09

Valor do Empenho

24,00

Saldo Atual

59.873,09

Item
01Quant.
1

Especificação

REFERENTE CONFECÇÃO DE ADESIVO
PARA PLACA DO AMBULATÓRIO MÓVEL
OFTALMOLÓGICO, CONFORME
SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

24,0000

Valor Total

24,00

LIQUIDADO

Banco Credor

77

1

000008244193-6

VALOR LIQUIDO

24,00

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

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

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ____/____/____

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE
DIVISÃO: SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa por valor, conforme Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)

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