

**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
003189.2023	03497	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.305.0010.2.034.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390302800 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA

Fonte de Recursos 03497 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Conta 02429

Conta 03056

Credor 01961 CLOMI'S - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LT

Endereço AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 3670 ZONA I

CNPJ/CPF 08.983.127/0001-80

Fone (44) 3639-7360

Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				02.05.23	01.06.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
34.813,66	34.813,66	600,00	34.213,66

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	5	REFERENTE AQUISIÇÃO DE CALÇADOS/BOTINAS PARA USO DOS AGENTES DE ENDEMIAS E VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	120,0000	600,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00029624-4	VALOR LIQUIDO	600,00
--------------	---	-------	------------	---------------	--------

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 (seiscentos reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ____/____/____.

SECRETARIA DE SAUDE
VIGILANCIA SANITARIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SOLICITAÇÃO CONFORME A LEI 8666/93 ART 24 INS II

ALCIDES ALVES DA CRUZ
CPF: 063.747.569-96
Vigilância Sanitária



Assinatura do Requerente (CARIMBO)