**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

004890.2023

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 TERCEIRO

Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E

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

Credor 04684 WESLEY FERNANDO DE JESUS 06303717926

Endereço RUA DEJIAN GARCIA LIRA 3917 PARQUE RES.

CNPJ/CPF 44.759.965/0001-38

Fone

Cidade UMUARAMA

Licitação

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Dispensa por Lim

27.06.23

27.07.23

Valor Orçado

200.000,00

Saldo Anterior

43.141,29

Valor do Empenho

580,00

Saldo Atual

42.561,29

Item
01Quant.
1

Especificação

REFERENTE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO E
CONFIGURAÇÃO DE APARELHO DE
TELEFONIA ATA 200 NA ATENÇÃO
BÁSICA EM SAÚDE, CONFORME
SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

580,0000

Valor Total

580,00

LIQUIDADO

Banco Credor

77

1

000018523921-8

VALOR LIQUIDO

580,00

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 ____/____/____

assinatura:
nome:

Data ____/____/____ cargo

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

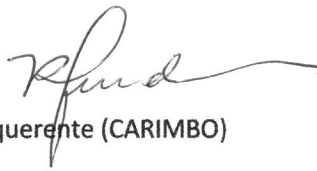
Data ____/____/____

Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão: Atenção Básica

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Serviço esporádico de baixo valor, amparada pela Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)