

**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
007875.2023	03497	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.305.0010.2.034.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS

Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J

Fonte de Recursos 03497 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Credor 02142 UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

Endereço AV COLOMBO 5790 ZONA 07

CNPJ / CPF 79.151.312/0001-56

Fone _____ Cidade MARINGÁ

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				17.10.23	16.11.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.000,00	58.648,95	584,46	58.064,49

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	6	REFERENTE A 6 ANÁLISES DE ÁGUA DE COLIFORMES TOTAIS AMOSTRAS D'ÁGUA DO MUNICÍPIO OBEDECENDO RESOLUÇÃO SESA 1102/2021, CONFORME SOLICITAÇÃO.	97,4100	584,46
LIQUIDADO				

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	584,46
--------------	---------------	--------

☐ 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 (quinhentos e oitenta e quatro reais e quarenta e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irreversível 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: 963.147.569-96
Vigilância Sanitária

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

PROVIGIA