**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

008480.2023

Recurso

00497

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

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 3390302300 MATERIAL DE UNIFORMES, TECIDOS E AVIAM

Fonte de Recursos 00497 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Conta 03375

Conta 04149

Credor 03020 ANATOLE FAIBER CONFECÇÕES

Endereço AVENIDA BRASIL 45 CASA BRANCA

CNPJ/CPF 00.418.081/0001-44

Fone

Cidade XAMBRE

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

01.11.23

Vencimento

01.12.23

Valor Orçado

7.028,20

Saldo Anterior

7.028,20

Valor do Empenho

597,00

Saldo Atual

6.431,20

Item	Quant.	Especificação
01	5	CAMISA MANGA LONGA PERSONALIZADA COM BORDADO FRENTE E COSTA
02	2	CAMISETA MANGA CURTA MALHA PV COM FILTRO SOLAR
03		REFERENTE AQUISIÇÃO/CONFECÇÃO DE CAMISETAS PARA USO DOS AGENTES DE ENDEMIAS, CONFORME SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

103,0000

41,0000

Valor Total

515,00

82,00

LIQUIDADO

Banco Credor

748

726

011131-2

VALOR LIQUIDO

597,00

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 ____/____/____

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Assinatura (CARIMBO)

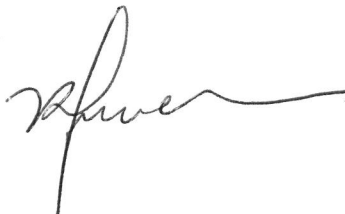


SECRETARIA DE SAUDE
VIGILANCIA SANITARIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação , cfe. Decreto 041/2020 de 17 de fevereiro de 2020 Art. 6

ALCIDES ALVES DA CRUZ
CPF: 063.147.569-96
Vigilância Sanitária



Assinatura do Requerente (CARIMBO)

PROVIGIA