

**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

008577.2023

Recurso

00494

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.305.0010.2.034.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS

Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J

Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

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

10.11.23

Vencimento

10.12.23

Valor Orçado

22.000,00

Saldo Anterior

1.232,66

Valor do Empenho

237,50

Saldo Atual

995,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE CONFEÇÃO DE FAIXA PARA ENTREGA DE VEÍCULOS DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA ENVIADOS PELO DEPUTADO ESTADUAL ALEXANDRE CURI PARA O MUNICÍPIO DE PÉROLA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	237,5000	237,50

LIQUIDADO

Banco Credor

77

1

000008244193-6

VALOR LIQUIDO

237,50

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

Vanessa da Silva Monteiro
Contadora CRC PR 064301/O-0**RECIBO**Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e trinta e sete reais e *****
cinquenta centavos*****) 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: VIGILÂNCIA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

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



Assinatura do Requerente (CARIMBO)

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