



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA**

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
002170.2024	00000	Ordinário	Comum

Órgão 01 CHEFIA DE GABINETE  
 Unidade 01 Chefia de Gabinete  
 Dotação 04.122.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390304400 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 05164 ROGERIO SANTOS PEREIRA  
 Endereço AV. AFONSO MEIRA 474 CENTRO  
 CNPJ/CPF 12.267.730/0001-32 Fone Cidade ICARAÍMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				28.03.24	27.04.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
45.000,00	40.309,38	2.125,00	38.184,38

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	16	REFÉRENTE CONFECÇÃO DE PLACAS EM AÇO INOX E GRAVAÇÃO A LASER PARA IDENTIFICAÇÃO DOS PREFEITOS PARA A GALERIA DE PREFEITOS DO PAÇO MUNICIPAL DE PÉROLA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	132,8125	2.125,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	237	2097-4	0001974-7	VALOR LIQUIDO	2.125,00
--------------	-----	--------	-----------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Ordenador da Despesa _____ CPF 523.923.509-06 - Portaria 001/2021	

*Claudemir de Oliveira Carvalho*  
 Chefe de Gabinete  
 CPF 523.923.509-06 - Portaria 001/2021

*Claudemir de Oliveira Carvalho*  
 Chefe de Gabinete  
 CPF 523.923.509-06 - Portaria 001/2021

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( dois mil cento e vinte e cinco reais\*\*  
 \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____



SECRETARIA: GABINETE  
DIVISÃO: GABINETE

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**  
**Contratação conforme Lei 14.133/21, Art. 95, e Art. 3,**  
**inciso I, do Decreto Municipal nº 037/2024**

**Claudemir de Oliveira Carvalho**  
Chefe de Gabinete  
CPF 523.923.509-06 - Portaria 001/2021

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

A handwritten signature in black ink, appearing to be "C. de O. Carvalho", written over a faint, circular stamp or watermark.