

**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
002285.2024	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 01 Departamento de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.029.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J  
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 04611 ESCRITÓRIO CONTÁBIL ESQUEMA S/S  
 Endereço AV. PÉROLA BYINGTON 1294 CENTRO  
 CNPJ/CPF 13.143.834/0001-06 Fone Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				04.04.24	04.05.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
80.000,00	31.200,10	270,00	30.930,10

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE CERTIFICADO DIGITAL E-CPF A3 PARA USO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA ABERTURA E MOVIMENTAÇÃO DE CONTAS BANCÁRIAS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	270,0000	270,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	1354-4	00018292-3	VALOR LIQUIDO	270,00
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos e setenta reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



**PÉROLA**  
GOVERNO MUNICIPAL

Secretaria Municipal de SAÚDE

Divisão: Secretaria

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Serviço de emissão do certificado digital com token para a Secretária Municipal da Saúde, para abertura e movimentação de contas bancárias. Serviço de baixo valor amparado pelo Decreto nº 037 de fevereiro de 2024 Art. 3º inciso IV.



---

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

**LEANDRO SAMPAIO DE MARINS**  
PORTARIA Nº 146/2021  
CPF: 043.931.189-00  
DIR. DEPT. VIGILANCIA SANITÁRIA

