



**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 007815.2024	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 01 Departamento de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.029.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390304400 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS  
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 04234 RONALDO ANTONIO DA SILVA - PEROLA  
 Endereço RUA CRISTOVAO COLOMBO 180 CENTRO  
 CNPJ/CPF 32.831.709/0001-25 Fone 4436361954 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 01.11.24	Vencimento 01.12.24
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 36.500,00	Saldo Anterior 21.951,41	Valor do Empenho 220,00	Saldo Atual 21.731,41
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PLACAS PARA O VEÍCULO FIAT MOBI (PLACA TAS-6I99) ADQUIRIDO PELO CONVÊNIO SESA N° 506/2023, QUE SERÁ DESTINADO A ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	220,0000	220,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 748 726 060275-7	<b>VALOR LIQUIDO</b>	220,00
----------------------------------	----------------------	--------

<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 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 (duzentos e vinte 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: Atenção Primária a Saúde

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Serviço de confecção de placa para o primeiro emplacamento do veículo da FIAT, modelo MOBI/2024, Placas TAS-6i99 . Serviço de baixo valor amparado pela Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.

---

Assinatura do Requerente (CARIMBO)