



**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
006231.2024	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390396301 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04324 EDSON GONZAGA VAZ  
 Endereço RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO 1675 CENTR  
 CNPJ/CPF 35.965.249/0001-16 Fone (44) 3636-1223 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				27.08.24	26.09.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
375.480,00	54.671,84	600,00	54.071,84

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	600	REFERENTE AQUISIÇÃO DE FICHÁRIOS PARA PACIENTES PARTICIPANTES DO PROGRAMA DE CONTROLE DE DIABETES E HIPERTENSOS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1,0000	600,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	237	180-5	0355108-3	VALOR LIQUIDO	600,00
--------------	-----	-------	-----------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada 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**

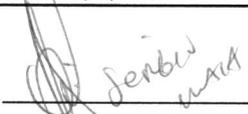
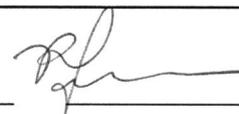
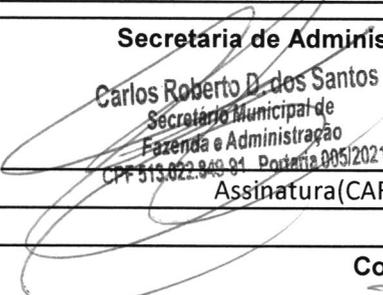
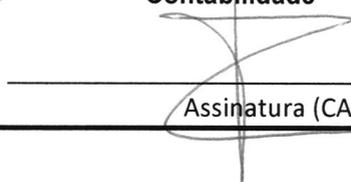
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( seiscentos reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



**PÉROLA**  
GOVERNO MUNICIPAL

**SOLICITAÇÃO DE EMPENHO**

<b>SECRETARIA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE</b>					
<b>DIVISÃO: Atenção básica</b>					
<b>Item</b>	<b>Qtde.</b>	<b>Unid.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Valor Unit.</b>	<b>Valor Total</b>
1	600	unid.	Fichário	1,00	600,00
				<b>TOTAL</b>	<b>600,00</b>
Finalidade: Fichário dos pacientes participantes do programa de controle de diabetes e hipertensos					
Solicito ao Departamento de Contabilidade o empenho dos materiais/serviços acima citados.					
Código da Despesa 1797 FR 454					
<b>Anexo três orçamentos, certidões (FGTS, INSS e Trabalhista) e justificativa para contratação direta</b>					
Fornecedor (Razão Social): EDSON GONZAGA VAZ 74718010934					
CNPJ: 35.965.249/0001-16 Fone: 3636-1223					
Endereço: Rua Presidente Castelo Branco, S/N - Pérola - PR					
DATA:					
			 Assinatura do Requerente (CARIMBO)	 Visto Secretária	
<b>Secretaria de Administração e Fazenda</b>					
Visto: _____					
DATA: ___/___/___					
 Carlos Roberto D. dos Santos Secretário Municipal de Fazenda e Administração CPF 513.022.949-91 Portaria 005/2021 Assinatura(CARIMBO)					
<b>Contabilidade</b>					
Recebi em: 27/08/24					
 Assinatura (CARIMBO)					

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Serviço eventual de Baixo valor, amparado pelo inciso III, Art. 3º do Decreto Municipal Nº 037/2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)