



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
001756.2021	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00400
 Desdobramento 3390396302 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO DE SERVIÇO Conta 02003
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04445 BERALDO ARTES GRAFICA LTDA
 Endereço AV TIRADENTES 3293 JARDIM PARAÍSO
 CNPJ/CPF 07.274.456/0001-99 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				08.04.21	08.05.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
15.000,00	9.449,52	800,00	8.649,52

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE SETE MIL PANFLETOS NO TAMANHO 15X21CM - 4X4CORES - COUCHÊ, PARA UTILIZAÇÃO DA DIVISÃO DE EPIDEMIOLOGIA NA DIVULGAÇÃO DA CAMPANHA "PÉROLA SE DENGUE". CONFORME SOLICITAÇÃO.	800,00	800,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00052138-8	VALOR LIQUIDO	800,00
--------------	---	-------	------------	---------------	--------

Declaramos que os <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 da Oliveira CONTADOR(A) CRC BR - 0654170-6
--	--	--

RECIBO

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

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



CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

Secretaria:
Divisão:

SECRETARIA DE SAÚDE
EPIDEMIOLOGIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa por valor, conforme Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II. Devido a necessidade de realizar campanha de conscientização de medidas contra a dengue.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)