



**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 001290.2021	Recurso 01023	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.122.0010.2.063.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO      Conta 01882  
 Desdobramento 3390304400 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS      Conta 01893  
 Fonte de Recursos 01023 Prestação Pecuniária do Poder Judiciário

Credor 02343 EDITORA E PAPELARIA UMUARAMA LTDA - ME  
 Endereço AV.BRASIL 2424 ZONA VII  
 CNPJ/CPF 03.895.029/0001-77      Fone (44) 3055-4338      Cidade UMUARAMA


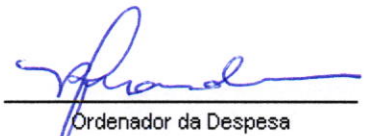
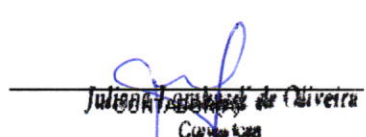
Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16.03.21	Vencimento 15.04.21
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 508,56	Saldo Anterior 508,56	Valor do Empenho 508,56	Saldo Atual 0,00
------------------------	--------------------------	----------------------------	---------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE 100 CARTAZ 60X43, PARA UTILIZAÇÃO NO COMBATE A PANDEMIA DA COVID-19. CONFORME SOLICITAÇÃO.	508,56	508,56

**LIQUIDADO**

Banco Credor 104      570-0      00000001184-8	VALOR LIQUIDO 508,56
---	-------------------------

Declaramos que os <input checked="" type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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 Aparecida de Oliveira Contábil CRC PR 066070/A
---	--	---

**RECIBO**

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

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

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



**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
001291.2021	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390304400 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 02343 EDITORA E PAPELARIA UMUARAMA LTDA - ME  
 Endereço AV.BRASIL 2424 ZONA VII  
 CNPJ/CPF 03.895.029/0001-77 Fone (44) 3055-4338 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				16.03.21	15.04.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
165.930,00	148.403,60	11,44	148.392,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE 100 CARTAZ 60X43, PARA UTILIZAÇÃO NO COMBATE A PANDEMIA DA COVID-19. CONFORME SOLICITAÇÃO.	11,44	11,44

**LIQUIDADO**

Banco Credor	104	570-0	00000001184-8	VALOR LIQUIDO	11,44
--------------	-----	-------	---------------	---------------	-------

Declaramos que os <input checked="" type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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 _____  CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira CRC PR - 06490740-6
--	--	---

**RECIBO**

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

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

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



**PÉROLA**  
GOVERNO MUNICIPAL

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.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)