



# 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
006947.2022	00303	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 Conta 00408  
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J Conta 01350  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04658 ARIEL PIRES MACHADO 07711564996  
 Endereço AV. COSTA E SILVA 647 CENTRO  
 CNPJ/CPF 39.345.155/0001-03 Fone (44) 99745-8762 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				21.10.22	20.11.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	4.505,89	675,84	3.830,05

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	528	Adesivo 8x8 - Outubro Rosa	0,6400	337,92
02	528	Adesivo 8x8 - Novembro Azul	0,6400	337,92
03		Prestação de serviços na confecção de adesivos botons para as Campanhas do Outubro Rosa e Novembro Azul, conforme solicitação.		

## LIQUIDADO

Banco Credor 77 1 000008244193-6 **VALOR LIQUIDO** 675,84

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada  
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

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

Encarregado do Serviço

assinatura:   
 nome: \_\_\_\_\_

Ordenador da Despesa

Juliana Lombardi de Oliveira  
 Contadora CRC/PR 064907/O-6

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ cargo

### RECIBO

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

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

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

SECRETARIA: SECRETARIA DE SAÚDE  
DIVISÃO:

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**  
**Dispensa por valor, conforme Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.**

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)  
**Rosângela Guandalin**  
Secretária Municipal de Saúde  
Portaria n.º 002/2021  
CPF 522.994.499-49