



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 003304.2024	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 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 05099 M J F ARTIGOS PARA FESTAS LTDA
 Endereço RUA FELINTO MULLER 148 CENTRO
 CNPJ/CPF 52.356.355/0001-11 Fone (44) 99861-8863 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21.05.24	Vencimento 20.06.24
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 36.500,00	Saldo Anterior 28.254,31	Valor do Empenho 72,40	Saldo Atual 28.181,91
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	COLÓRETI BRANCO 500 GRAMAS	18,5000	18,50
02	1	COLORETI VERDE 500 GRAMAS	18,5000	18,50
03	6	LATINHA LARANJA	5,9000	35,40
04		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SEREM UTILIZADOS EM ATIVIDADES DE ORIENTAÇÃO PSICOLÓGICA DESENVOLVIDA COM CRIANÇAS, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor 756 4379 000056773-6	VALOR LIQUIDO 72,40
--------------------------------------	-------------------------------

<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 (setenta e dois reais e quarenta ***** centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

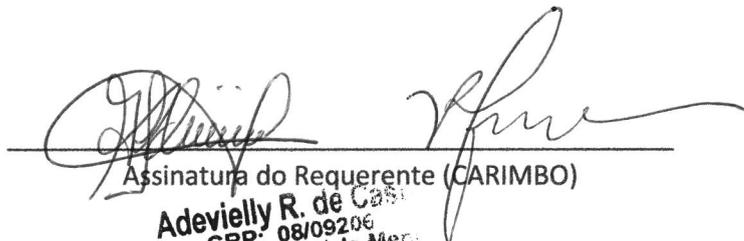
Data: ____/____/____ Credor: _____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data: ____/____/____.
------------------------------------	---



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
Divisão: Atenção Primária

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Necessidade de material didático para atividade psicológica desenvolvida com crianças em escola do município. O valor da contratação se enquadra na dispensa de licitação conforme inciso VIII do art. 3 do decreto municipal 037/2024 de 23 de fevereiro de 2024.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)
Adevielly R. de Castro
CRP: 08/09206
Diretora de Saúde Mental
Portaria 159/2024