



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
005753.2021	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 3390394702 DIVERSOS SERVIÇOS DE DIFUSÃO Conta 01900
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04571 JOAQUIM ALVES DIAS 03376767980
 Endereço RUA DA ABOLIÇÃO 467 CENTRO
 CNPJ/CPF 39.226.883/0001-98 Fone (44) 99930-2078 Cidade PÉROLA

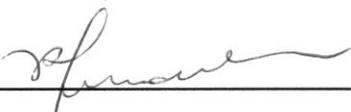
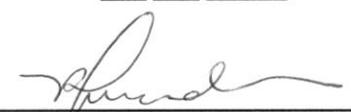
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				20.10.21	19.11.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
54.581,93	36.303,10	100,00	36.203,10

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	5	Prestação de serviços em difusão sonora, para divulgação sobre a Campanha de Combate ao escorpião Amarelo. Conforme solicitação.	20,0000	100,00

LIQUIDADO

Banco Credor	104	570-0	00000005317-6	VALOR LIQUIDO	100,00
--------------	-----	-------	---------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-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 Contadora CRC PR 064307/O-6
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cem reais*****) 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:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão:

EPIDEMIOLOGIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa por valor, conforme Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)