



**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
002728.2021	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 03771 EDVALDO GARCIA OLIANI 63148072987  
 Endereço RUA AFRANIO PEIXOTO 847 CENTRO  
 CNPJ/CPF 26.591.505/0001-61 Fone 9142-4454 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				28.05.21	27.06.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
15.000,00	3.567,78	1.280,00	2.287,78

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM DIFUSÃO SONORA (32 HORAS) SOBRE DIVULGAÇÃO DA CAMPANHA DE COMBATE A DENGUE E TAMBEM SOBRE O ESCORPIÃO AMARELO. CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.280,0000	1.280,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	756 4379 0016061-0	VALOR LIQUIDO	1.280,00
--------------	--------------------	---------------	----------

<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 Leonardo de Oliveira Contador(a) CRC PR 084507/O-6
--	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil duzentos e oitenta 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:

SAÚDE  
EPIDEMIOLOGIA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

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

Contratação de anúncio volante para divulgação das campanhas de conscientização a população para os cuidados a prevenção da dengue e do escorpião amarelo em nossa cidade. O relaxamento da população pode levar a uma nova epidemia tanto de dengue quanto do escorpião amarelo.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)