**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**

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
003209.2023	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.305.0010.2.034.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO

Desdobramento 3390396302 IMPRESSOS PARA A DIVULGAÇÃO DE SERVIÇO

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				02.05.23	01.06.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
22.000,00	2.712,66	1.360,00	1.352,66

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	5000	FLAYER TAM. 15X21 DENGUE	0,1400	700,00
02	5000	FLAYER TAM. 15X21 ESCORPIÃO	0,1400	700,00
03		REFERENTE CONFECÇÃO DE PANFLETOS PARA CAMPANHAS DE COMBATE À DENGUE E ESCORPIÃO AMARELO PARA USO DA DIVISÃO DE EPIDEMIOLOGIA, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	104	570-0	00000001184-8	VALOR LIQUIDO	1.360,00
--------------	-----	-------	---------------	---------------	----------

☐ Serviços Foram Prestados ☐ Materiais Foram Entregues ☐ 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 (um mil trezentos e sessenta reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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



CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

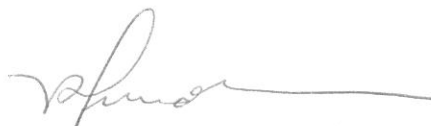
Secretaria:

SECRETARIA DE COMUNICAÇÃO SOCIAL

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