



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
006835.2016	00497	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.305.0010.2.023.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERM
 Desdobramento 4490529905 OUTROS MATERIAIS PERMANENTES
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Credor 00846 C. R. PEREIRA MATERIAIS P/ CONSTRUCAO
 Endereço RUA GASTAO VIDIGAL 57 CENTRO
 CNPJ/CPF 03.239.248/0001-06 Fone 3636-1186 -1419 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				09.12.16	08.01.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
45.079,70	29.302,00	580,00	28.722,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE UMA ESCADA EXTENSIVEL 11 DEGRAUS, PAR VERIFICACAO DE FOCOS DE DENGUE EM LOCAL ELEVADO, CONFORME SOLICITACAO.	580,00	580,00

LIQUIDADO

VIGIASUS

PAGAR COM A CONTA.
AG: 1354-4
C/C: 13005-21.

Banco Credor 1 1354-4 5371-6 **VALOR LIQUIDO** 580,00

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: *Rosângela Guandalin*
 nome: ROSÂNGELA GUANDALIN
 Data ___/___/___
 Cargo: Secretária Municipal de Saúde

Rosângela Guandalin
 Ordenador da Despesa
 ROSÂNGELA GUANDALIN
 Área Municipal de Saúde

Juliana Lourenço de Oliveira
 Contadora
 CRC PR - 06490710-F

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e oitenta reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ___/___/___



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

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

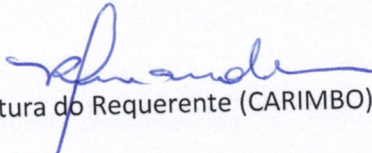


Secretaria:
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Por se tratar apenas de uma unidade de escada, a mesma será usada nas ações de
combate a dengue.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)