



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
006684.2016	00497	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390304400 MATERIAL DE SINALIZACAO VISUAL E AFINS
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Conta	00299
Conta	02190

Credor 00663 REDUCOPIA-COPIADORA LTDA
 Endereço AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 4158 ZONA I
 CNPJ / CPF 02.118.251/0001-09 Fone (44) 3622-5959 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				05.12.16	04.01.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
73.940,05	44.319,28	1.080,00	43.239,28

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE CRACHAS, QUE SERAO UTILIZADOS NA VIGILANCIA EM SAUDE, CONFORME SOLICITACAO.	1.080,00	1.080,00

LIQUIDADO

VIGIASUS

PAGAR COM A CONTA:
AG: 1354-4
C/C: 14.540-4

Banco Credor	341	2910	14884-6	VALOR LIQUIDO	1.080,00
--------------	-----	------	---------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u><i>[Assinatura]</i></u> nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <u><i>[Assinatura]</i></u> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço <u><i>[Assinatura]</i></u> <i>Juliana Leão de Oliveira</i> Contadora
--	--	--

RECIBO

CRC PR - 06490710-5

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

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



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 006685.2016	Recurso 00497	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Credor 00663 REDUCOPIA-COPIADORA LTDA
 Endereço AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 4158 ZONA I
 CNPJ / CPF 02.118.251/0001-09 Fone (44) 3622-5959 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05.12.16	Vencimento 04.01.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 139.999,59	Saldo Anterior 59.598,59	Valor do Empenho 468,00	Saldo Atual 59.130,59
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE CARTAZES E FAIXAS PARA SEREM UTILIZADAS NA VIGILANCIA EM SAUDE, CONFORME SOLICITACAO.	468,00	468,00

VIGIASUS

PAGAR COM A CONTA:
 AG: 1354-4
 C/C: 14.540-4

Banco Credor	341	2910	14884-6	VALOR LIQUIDO	468,00
--------------	-----	------	---------	----------------------	--------

<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 Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 05490710-6
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e sessenta e oito 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
Os crachás são para identificação dos funcionários, o cartaz para colocar em salões de beleza com orientações da resolução estadual e as duas faixas são para conscientização da dengue; dengue.

Assinatura