



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 004809.2016	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 3390396302 IMPRESSOS PARA A DIVULGACAO DE SERVICOS
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Credor 00505 JOSIMAR COSTACURTA
 Endereço RUA CASTELO BRANCO 1675 CENTRO
 CNPJ/CPF 00.521.361/0001-83 Fone 3636-1223 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29.08.16	Vencimento 28.09.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 139.999,59	Saldo Anterior 56.790,25	Valor do Empenho 726,00	Saldo Atual 56.064,25
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

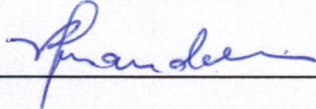

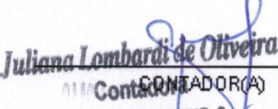
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE CONFECCAO DE FAIXAS PAR A SEMANA DO NACIONAL DA PESSOA CO DEFICIENCIA DO TEMA: "O FUTURO SE FAZ COM A CONSCIENTIZACAO DAS DIFERENCAS", CONFORME SOLICITACAO	726,00	726,00

LIQUIDADO

VIGIASUS

PAGAR COM A CONTA
BANCO DO BRASIL
AG. 1354-4
C/C. 14590-4

Banco Credor	748	726	33663-9	VALOR LIQUIDO	726,00
--------------	-----	-----	---------	----------------------	--------

<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 Contabilizador(a) CRC PR - 06490710-6
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos e vinte e seis 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 materiais acima foram confeccionados para Semana Nacional da Pessoa com Deficiência que tem como Tema: " O futuro se faz com a conscientização das diferenças " sendo este realizado juntamente com os agentes de saúde

Rosângela Guandalin
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
RG 3.206.299-7