



**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
004518.2016	00303	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO | Conta 00254  
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J | Conta 01471  
 Fonte de Recursos 00303 SAUDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03001 JACKELINE DOS PASSOS PEREIRA DE CASTRO  
 Endereço AV. RIO GRANDE DO NORTE 3493 JD. TROPIC  
 CNPJ/CPF 14.861.543/0001-08 | Fone (44) 9936-9907 | Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				24.08.16	23.09.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
285.728,71	19.426,41	2.175,00	17.251,41

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE DESISETIZACAO, DESRATIZACAO E LIMPEZA DAS CAIXAS D'AGUA DAS 03 UAPSF, CONFORME SOLICITACAO.	2.175,00	2.175,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	645-9	49407-0	<b>VALOR LIQUIDO</b>	2.175,00
--------------	---	-------	---------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço   CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 06490710-6
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( dois mil cento e setenta e cinco 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**

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:  
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE  
Saúde

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II  
Exigência dos laudos para Vigilância Sanitária cada 6 meses

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

**Rosângela Guandalini**  
Secret. Mun. de Saúde de Pérola  
Portaria 028/2013  
RG 3 2013