



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
003219.2016	00303	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J
 Fonte de Recursos 00303 SAUDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 03269 LANALI LAB DE ANALISE DE ALIMENTOS
 Endereço RODOVIA BR 277 KM 573 TREVO SAO JOAO
 CNPJ/CPF 86.787.538/0002-94 Fone 45 3222 0076 Cidade CASCABEL

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				13.06.16	13.07.16
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
29.081,97	19.753,97	264,00	19.489,97		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A ANALISE DE AGUA DE SEIS PONTOS PARA CONTROLE SEGUNDO SOLICITACAO DA LEGISLACAO SESA N°165/2016, CONFORME SOLICITACAO.	264,00	264,00

LIQUIDADO

Banco Credor 756 4370 10630-5 **VALOR LIQUIDO** 264,00

<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 ____/____/____	<i>Luciana Aparecida da Silva</i> CPF: 039.464.788-98 Encarregada do Serviço
assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: ROSÂNGELA GUANDALIN Data ____/____/____ cargo	<i>Rosângela Guandalin</i> Ordenador da Despesa Secretário Municipal de Saúde	<i>[Assinatura]</i> CONTADOR(A)

RECIBO

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

Juliana Lombardi de Oliveira

Contadora
CRC PR - 064907/O-2

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:

SECRETARIA DE SAÚDE

Divisão:

HOSPITAL MUNICIPAL

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR

ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº8666/93

Segundo resolução da SESA nº 165/2016 determina que seja realizada semestralmente análises microbiológicas

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandalin
ROSÂNGELA GUANDALIN
Secretária Municipal de Saúde