



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 003313.2016 | Recurso 00000 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 02103 SCHMIDT & NEVES LTDA - ME
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 1095 CENTRO
 CNPJ/CPF 10.728.106/0001-60 Fone (44) 3636-1373 Cidade PEROLA

| | | | | | |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Dispensa por Lim | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 21.06.16 | Vencimento 21.07.16 |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado 377.000,00 | Saldo Anterior 43.673,93 | Valor do Empenho 1.517,70 | Saldo Atual 42.156,23 |
|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE A REFEICOES SERVIDAS, CONFORME SOLICITACAO, | 1.517,70 | 1.517,70 |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|---|--------|---------|----------------------|----------|
| Banco Credor | 1 | 1354-4 | 11326-3 | VALOR LIQUIDO | 1.517,70 |
|--------------|---|--------|---------|----------------------|----------|

| | | |
|---|--|--|
| <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 ____/____/____ | <p><i>Luciana AP da Silva</i> CPF: 039.451.789-08 Encarregada do Serviço</p> <hr/> <p><i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> CONTADOR(A) Contadora CRC PR-064907/O-6</p> |
| assinatura: <i>ROSÂNGELA GUANDALIN</i> nome: ROSÂNGELA GUANDALIN cargo: Secretária Municipal de Saúde | assinatura: <i>ROSÂNGELA GUANDALIN</i> nome: ROSÂNGELA GUANDALIN cargo: Ordenador da Despesa | |

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil quinhentos e dezessete reais e setenta centavos) 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, 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
Multirão de combate a dengue na epidemia, com auxílio de agentes de outro município

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guimarães
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
RG 3.208.299-7